



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
E-mail: defmursup@yahoo.com

E1.2.1L FIȘA DE VERIFICARE A ÎNCADRĂRII PROIECTULUI

Măsura 1/3A SPRIJIN PENTRU PARTICIPAREA PENTRU PRIMA DATĂ LA SCHEME DE CALITATE

Sub-măsura 19.2 - "Sprijin pentru implementarea acțiunilor în cadrul strategiei de dezvoltare locală"

Denumire solicitant:

Statutul juridic:

Date personale ale reprezentantului legal al solicitantului

Nume:.....

Prenume:.....

Funcție:.....

Titlul proiectului:

Data lansării apelului de selecție de către GAL:

Data înregistrării proiectului la GAL:

Obiectivul și tipul proiectului:

Amplasarea proiectului(localitate/localități)

Partea I – VERIFICAREA CONFORMITĂȚII DOCUMENTELOR

1. Solicitantul a mai depus pentru verificare această cerere de finanțare în baza aceluiași Raport de Selecție <nr.../data> al GAL<denumire GAL>

DA **NU**

Dacă DA, de câte ori ?

O dată De două ori Nu este cazul

Prezenta cerere de finanțare este acceptată pentru verificare ?



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
E-mail: defmursup@yahoo.com

DA **NU**

deoarece aceasta a mai fost depusă de două ori, în baza aceluiași Raport de Selecție/ concluzia a fost că proiectul nu este încadrat corect de două ori conform Formularului E1.2.1L – Partea a II-a/ cererea de finanțare a fost declarată ca fiind încadrată corect și retrasă de către solicitant de două ori, conform fișelor de verificare, respectiv cererilor de retragere:

Nr..... din data ... / ... /...

Nr..... din data ... / ... /.....

.....

2. Dosarul Cererii de finanțare este legat, iar documentele pe care le conține sunt numerotate de către solicitant?

DA **NU**

3. Referințele din Cererea de finanțare corespund cu numărul paginii la care se află documentele din Dosarul Cererii de finanțare?

DA **NU**

4. Cererea de finanțare este completată și semnată de solicitant?

DA **NU**

5. Solicitantul a completat lista documentelor anexă obligatorii și cele impuse de tipul măsurii?

DA **NU**

6. Solicitantul a atașat la Cererea de finanțare toate documentele anexă obligatorii din listă?

DA **NU**

7. Copia electronică a Cererii de finanțare corespunde cu dosarul original pe suport de hârtie?

DA **NU**

8. Copia scanată a documentelor atașate Cererii de finanțare este prezentată alături de forma electronică a Cererii de finanțare?

DA **NU**

9. Solicitantul a completat coloanele din bugetul indicativ?

DA **NU**



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
E-mail: defmursup@yahoo.com

Concluzia verificării:

Cererea de finanțare este :

- CONFORMĂ
 NECONFORMĂ

Observații:

Întocmit de: Expert 1

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ___/___/___

Verificat: Expert 2

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ___/___/___

Aprobat de: Manager GAL DMS

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ___/___/___

Contrasemnăt de: Președinte Comitet de Selecție

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ___/___/___



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
E-mail: defmursup@yahoo.com

Partea a II a - VERIFICAREA ÎNCADRĂRII PROIECTULUI

1. Modelul de Cerere de finanțare utilizat desolicitant este în concordanță cu ultima variantă de pe site-ul GAL, în vigoare la momentul lansării Apelului de selecție de către GAL?

DA **NU** **NU ESTE CAZUL**

2. Proiectul respectă cerințele menționate în Apelul de selecție?

DA **NU**

3. Valoarea finanțării nerambursabile este de maximum 3.000 euro/an, timp de maxim 5 ani fără a depăși anul 2023 ?

DA **NU**

4. I) Localizarea proiectului de servicii respectă condițiile specificate în Ghidul de implementare?

DA **NU** **NU ESTE CAZUL**

II) Localizarea proiectului de investiții este în spațiul LEADER acoperit de Grupul de Acțiune Locală care a selectat proiectul, așa cum este definit în fișa măsurii 19 din cadrul PNDR 2014 – 2020 și în Cap. 8.1 al PNDR 2014 – 2020?

DA **NU** **NU ESTE CAZUL**

5. Proiectul pentru care s-a solicitat finanțare este încadrat corect în măsura în care se regăsesc obiectivele proiectului?

DA **NU**

6. Obiectivele și tipul de serviciu/ investiție prezentate în Cererea de finanțare se încadrează în fișa măsurii din SDL?

DA **NU**

7. Domeniul de intervenție în care a fost încadrat proiectul, prezentat în Cererea de finanțare, corespunde Domeniului de intervenție prezentat în SDL, în cadrul măsurii respective?

DA **NU**



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
 Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
 E-mail: defmursup@yahoo.com

8. Indicatorii de monitorizare specifici domeniului de intervenție pe care este încadrat proiectul, inclusiv cei specifici teritoriului (dacă este cazul), prevăzuți în fișa tehnică a măsurii din SDL, sunt completați de către solicitant?

DA NU DA cu diferențe

Tipul de beneficiar promotor al proiectului	ONG GAL Sector public IMM Alții	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Indicatori de monitorizare	Domeniul de intervenție principal	Domeniul/i de intervenție secundar/e
Total cheltuială publică realizată (obligatoriu pentru toate proiectele) – 1A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numărul de exploatații agricole care primesc sprijin pentru participarea la sistemele de calitate, la piețele locale și la circuitele de aprovizionare scurte, precum și la grupuri/organizații de producători		
3A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Concluzia verificării:

Proiectul este încadrat corect:

DA

NU

Observații:

Întocmit de: Expert 1

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ____/____/____

Verificat: Expert 2

Nume si prenume _____



Asociația "Grupul de Acțiune Locală Defileul Mureșului Superior"
Localitatea Deda, Com. Deda, nr. 180, Județ Mureș
E-mail: defmursup@yahoo.com

Semnătura _____ DATA ____/____/____

Aprobat de: Manager GAL DMS

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ____/____/____

Contrasemnat de: Președinte Comitet de Selecție

Nume si prenume _____

Semnătura _____ DATA ____/____/____

**Am luat la cunoștință,
Reprezentant legal al solicitantului:**

Nume/Prenume _____

Semnătura _____

Data ____/____/____

Ștampila

(numai pentru
beneficiari publici)