**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU PROIECTELE CARE VIZEAZĂ RAMBURSAREA CHELTUIELILOR SALARIALE**

**Subsemnata/Subsemnatul……………………............................................................…..reprezentând ........................................................... (instituția) în calitate de Reprezentant legal împuternicită/împuternicit prin decizia/ordinul nr........................................, cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere următoarele:**

* cheltuielile solicitate la rambursare în prezenta cerere sunt eligibile conform contractului/deciziei de finanțare și au fost efectuate în perioada de eligibilitate a proiectului;
* cheltuielile solicitate la rambursare în prezenta cerere nu fac obiectul niciunei alte cereri de rambursare transmise în cadrul altui Program Operațional;
* recomandările Autorității de Management pentru Programului Operațional Asistență Tehnică efectuate cu ocazia verificărilor anterioare au fost implementate;
* cheltuielile incluse în cererea de rambursare au la bază documente justificative (state de plată, ordine de plată, precum și alte documente cu valoare echivalentă) și sunt în conformitate cu legislația națională;
* există o evidență contabilă distinctă folosind conturi analitice distincte pentru proiect, în conformitate cu legislația națională în vigoare și informațiile privind implementarea, necesare managementului financiar, procesului de monitorizare, verificărilor, auditului și evaluării și sunt disponibile cu respectarea art. 140 din Regulamentul CE 1303/2013;
* toate documentele referitoare la cheltuielile efectuate și solicitate la rambursare sunt păstrate în conformitate cu cerințele articolului 140 din Regulamentul CE 1303/2013, în vederea asigurării unei piste de audit corespunzătoare;
* că vom asigura accesul neîngrădit al autorităţilor naţionale cu atribuţii de verificare, control şi audit, al serviciilor Comisiei Europene, al Curţii Europene de Conturi, al reprezentanţilor serviciului specializat al Comisiei Europene - Oficiul European pentru Lupta Antifraudă - OLAF, precum şi al reprezentanţilor Departamentului pentru Lupta Antifraudă - DLAF, în limitele competenţelor care le revin, în cazul în care aceştia efectuează verificări/controale/audit la faţa locului şi solicită declaraţii, documente, informaţii.

**De asemenea, declar faptul că:**

* personalul pentru care se solicită rambursarea parțială a cheltuielilor îndeplinește cumulativ următoarele condiţii:
* are atribuții specifice domeniului gestionării asistenței financiare nerambursabile comunitare, prevăzute în fișa postului;
	+ este încadrat într-una din structurile menționate la art.2 alin.1 din HG 595/2009 cu modificările și completările ulterioare pentru aplicarea legii 490/2004 privind stimularea financiară a personalului care gestionează fonduri comunitare;
	+ deține avizul Ministerului Fondurilor Europene sau avizul Ministerului Finanțelor Publice, după caz, privind acordarea majorării salariale conform legii 490/2004 cu modificările și completările ulterioare (pentru alte instituții pentru care nu se emite aviz există baza legală prin care se acordă majorarea salarială);
	+ respectă prevederile HG 595/2009 cu modificările și completările ulterioare;
* nu există modificări de structură și de personal față de cererea de rambursare anterioară nr……din data de…………; / există modificări de structură și de personal față de cererea de rambursare anterioară nr……din data de…………, modificări evidențiate în anexa A la prezenta declarație;
* documentele justificative furnizate în dosarul cererii de rambursare nr. …. din data de…...sunt conforme cu realitatea;
* nu au fost solicitate la rambursare regularizări/diferențe; / au fost solicitate la rambursare regularizări/diferențe explicate în anexa B la prezenta declarație;
* documentele suport sunt și vor continua să fie disponibile până la închiderea oficială a Programului Operațional Asistență Tehnică.

**.......................................**

**Reprezentant legal al Beneficiarului**

*(nume, prenume și semnătură)*

*Data:……………………………..*

*Anexe:*

*Anexa A – Situația modificărilor de structură și personal*

*Anexa B – Situația regularizărilor/diferențelor solicitate la rambursare*