

Nr. inreg./Data (Beneficiar)
(AM/OI)

Nr. Inreg/Data

**Cerere de Rambursare nr.....
include facturi decontate in Cererea de plata nr. ____/____**

1. Cererea de rambursare nr. din data de
2. Perioada de referință de la / / pana la / /
- (perioada de referinta este data de ordinul de plata)
3. Tipul cererii de rambursare

Cerere intermediară	
Cerere finală	

4. Date despre beneficiar:

Numele beneficiarului:

Adresa:

Codul fiscal:

Numele băncii:

Cod IBAN:

5. Detalii despre proiect:

Programul operațional:

Programul Operațional Competitivitate

Axa prioritară:

Prioritate de investiții:

Acțiunea:

Data de început a proiectului:

Titlu proiect:

Numărul contractului de finanțare:

6. Cheltuieli eligibile

A) Cheltuieli eligibile platite in conformitate cu NOTIFICAREA transmisa de Autoritatea de management:

Categorii de cheltuieli eligibile [1]	Descriere activități /achiziții	Factura /Alte documente justificative (acolo unde este cazul)			Contract de achiziție nr.	Furnizor	OP (nr. /data)	Extras de cont (nr. /data)	Valoarea cheltuielilor solicitate in conformitate cu Notificarea [3]		Valoarea cheltuielilor platite de beneficiar din fonduri virate de autoritatea de management		Valoarea cheltuielilor platite de beneficiar din fonduri proprii		
		Nr.	Data emiterii	Val. din factură [2]					Fără TVA	TVA	Fără TVA	TVA	Fără TVA	TVA	
				Fără TVA											TVA
(1)	(2)	(3)	(4)	(5a)	(5b)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)
I. Total costuri eligibile		x	x			x									

[1] Se va prelua denumirea capitolelor bugetare si liniilor bugetare din bugetul aprobat al proiectului

[2] Reprezinta valoarea totala a facturii asa cum a fost ceruta la decontare in Cererea de plata, valoarea totala a cheltuielii (valoarea eligibila + valoarea neeligibila + corectii financiare) (col 5a = col. (12) + col. (14)

[3] Reprezinta valoarea nerambursabila solicitata de beneficiar din valoarea eligibila

B) Situația rambursărilor

Categorii de cheltuieli eligibile	Total cheltuieli eligibile aprobate prin contract	Total cheltuieli eligibile acoperite din contribuție proprie (buget local, surse private) până la prezenta cerere	Total cheltuieli eligibile rambursate până la prezenta cerere	Total cheltuieli eligibile până la prezenta cerere	Total cheltuieli realizate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea	Sold conform contractului
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)=(2)+(3)	(5)	(6)=(1)-(4)-(5)
I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE						
II. VENITURI NETE DIN PROIECT						
III. TOTAL GENERAL (I-II)						
IV. PREFINANȚARE *						
V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)**						

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

**Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezenta cerere de rambursare solicit suma deLEI, reprezentând cheltuieli eligibile și TVA reprezentând LEI (după caz).

Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare	Prefinanțare*	Suma solicitată la rambursare fără prefinanțare	Suma solicitată spre rambursare prin prezenta cerere pe surse de finanțare
(1)	(2)	(3) = (1)-(2)	FEDR = (3) x %
			BS = (3) x %

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

8. Declarație pe proprie răspundere a Beneficiarului:

În calitate de Beneficiar declar următoarele:

- A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate și efectiv plătite;
- B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile și au survenit în perioada de eligibilitate;
- C) Contribuția pentru co-finanțare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare;
- D) Proiectul nu este finanțat prin alte instrumente ale CE și nici prin alte instrumente naționale de co-finanțare decât cele precizate în Contractului de Finanțare;
- E) Toate tranzacțiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;
- F) Cerințele în ceea ce privește publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanțare;
- G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achizițiile publice, protecția mediului și egalității de șanse au fost respectate;
- H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare și a contractelor de achiziție publică;
- I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislației Naționale;
- J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completată cunoscând prevederile articolului 292 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații.

Declar că toate documentele originale așa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituție, ștampilate, semnate și sunt la dispoziția consultării în scopul auditului.

Sunt conștient de faptul că, în cazul nerespectării prevederilor contractuale sau în cazul fondurilor solicitate nejustificat din cadrul acestei Cereri de Rambursare, este posibil să nu se plătească, să fie corectate sau să se recupereze sumele plătite nejustificat.

Organizația Beneficiarului:

Nume și Prenume:

Funcția: Director Proiect

Data:

9. Lista Anexe – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv atașate cererii de rambursare aferente cererii de plata în cauză. Aceste documente trebuie să figureze și în OPIS.

Nr. crt.	Denumire Anexe		
1.	Raport de progres		
2	Documente însoțitoare: (conform contractului de finanțare)		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data: </td> </tr> </table>		Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data	Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data:
Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data	Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data:		

A se completa de către instituțiile oficiale:

Nume / Semnătură OF OI/AM: Data primirii de către OF: Data verificării: Observații :	Nume / Semnătură Șef SMFC OI/AM: Data : Verificat și aprobat Cererea de Rambursare în sumă de: _____ LEI Data :
---	--

Autoritatea de Management/Organism Intermediar

Bun de plată în suma de.....

Nume /Semnătura Responsabil

.....

Funcția

.....

Nr. înregistrare beneficiar și data

1. Tipul cererii de rambursare

Cerere de Rambursare

Cerere de Rambursare aferentă cererii de prefinanțare

2. Perioada de referință de la/...../..... pana la/...../.....

3. Tipul cererii de rambursare

Cerere intermediară	
Cerere finală	

4. Date despre beneficiar:

Numele beneficiarului:

Adresa:

Codul fiscal:

Numele băncii:

Cod IBAN:

5. Detalii despre proiect:

Programul operațional:

Programul Operațional Competitivitate

Axa prioritară:

Prioritatea de investiții:

Acțiunea:

Data de început a proiectului:

Titlu proiect:

Numărul contractului de finanțare:

B) Situația rambursărilor

Categoriile de cheltuieli eligibile	Total cheltuieli eligibile aprobate prin contract	Total cheltuieli eligibile acoperite din contribuție proprie (buget local, surse private) până la prezentarea cerere	Total cheltuieli eligibile rambursate până la prezentarea cerere	Total cheltuieli eligibile până la prezentarea cerere	Total cheltuieli realizate în perioada de referință pentru care se solicită rambursarea	Sold conform contractului
(0)	(1)	(2)	(3)	(4)=(2)+(3)	(5)	(6)=(1)-(4)-(5)
I. TOTAL COSTURI ELIGIBILE						
II. VENITURI NETE DIN PROIECT						
III. TOTAL GENERAL (I-II)						
IV. PREFINANȚARE *						
V. TOTAL CHELTUIELI ELIGIBILE (III-IV)**						

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

** Aplicabil pentru coloana 5

7. Prin prezentarea cerere de rambursare solicit suma deLEI, reprezentând cheltuieli eligibile și TVA reprezentând LEI (după caz).

Valoarea eligibilă a Cererii de Rambursare	Prefinanțare*	Suma solicitată la rambursare fără prefinanțare	Suma solicitată spre rambursare prin prezentarea cerere pe surse de finanțare
(1)	(2)	(3) = (1)-(2)	FEDR = (3) x % BS = (3) x %

* Se completează numai în CR (cel târziu la cea finală) pentru prefinanțarea nededusă prin CR aferente CPrefinanțare (neconcordante între sumele virate și cele rezultate din verificarea documentelor justificative) - dacă este cazul

8. Declarație pe proprie răspundere a Beneficiarului:

În calitate de Beneficiar declar următoarele:

- A) Cererea de Rambursare se bazează doar pe cheltuieli efectuate și efectiv plătite;
- B) Cheltuielile solicitate sunt eligibile și au survenit în perioada de eligibilitate;
- C) Contribuția pentru co-finanțare este determinată în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare;
- D) Proiectul nu este finanțat prin alte instrumente ale CE și nici prin alte instrumente naționale de co-finanțare decât cele precizate în Contractului de Finanțare;
- E) Toate tranzacțiile sunt înregistrate în sistemul contabil distinct, deci suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;
- F) Cerințele în ceea ce privește publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractului de Finanțare;
- G) Regulile privind Ajutorul de Stat, achizițiile publice, protecția mediului și egalității de șanse au fost respectate;
- H) Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de Finanțare și a contractelor de achiziție publică;
- I) Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislației Naționale;
- J) Declar ca prezenta Cerere de Rambursare a fost completată cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații.

Declar că toate documentele originale așa cum sunt definite în lista de anexe sunt păstrate de instituție, ștampilate, semnate și sunt la dispoziția consultării în scopul auditului.

Sunt conștient de faptul că, în cazul nerespectării prevederilor contractuale sau în cazul fondurilor solicitate nejustificat din cadrul acestei Cereri de Rambursare, este posibil să nu se plătească, să fie corectate sau să se recupereze sumele plătite nejustificat.

Organizația Beneficiarului:

Nume și Prenume:

Funcția: Director Proiect

Data:

9. Lista Anexe – se va completa de către beneficiar cu documentele efectiv atașate cererii de rambursare în cauză. Aceste documente trebuie să figureze și în OPIS.

Nr. crt.	Denumire Anexe		
1.	Raport de progres		
2	Documente însoțitoare: (conform contractului de finanțare)		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data: </td> </tr> </table>		Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data	Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data:
Funcția: Director Proiect Nume Prenume: Semnătura: Data	Funcția: Reprezentant Legal Nume Prenume: Semnătura: Data:		

A se completa de către instituțiile oficiale:

Nume / Semnătură OF OI/AM: Data primirii de către OF: Data verificării: Observații :	Nume / Semnătură Șef SMFC OI/AM: Data : Verificat și aprobat Cererea de Rambursare în sumă de: _____ LEI Data :
---	--

<i>Autoritatea de Management/Organism Intermediar</i> Bun de plată în suma de..... Nume /Semnătura Responsabil <i>Funcția</i>
--