ASOCIATIA GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA "DEALURILE COTMENEI
Comuna Bascov, Bl. C2, parter, jud. Arges, e-mail:dealurilecotmenei@yahoo.ro,
site www.galdealurilecotmenei.ro, tel./fax.0348 410 313

Formularul AP 1.5 – M 5/6A

FIŞA DE VERIFICARE ADMINISTRATIVĂ A DCP

Beneficiar……..

Titlul proiectului……

Cod cerere de plata P……-1

Secţiunea A: Verificarea conformităţii documentelor ataşate la Dosarul Cererii de Plată

Nr. Crt.	Obiectul verificării	Da	Nu	Nu este cazul
1.	**Cererea de plata AP 1.1 – tranşa 1** este completată, datată, semnată de beneficiar, corespunde cu documentul prezentat pe suport electronic şi este depusa în termenul prevazut în contractul de finanţare/declaraţiei de eşalonare a plăţilor			
2.	Valoarea tranşei I de plată este de 70% din valoarea sprijinului nerambursabil pentru instalare.			
3.	Declaraţia pe proprie răspundere a beneficiarului AP 1.4 este completată, datată, semnată de beneficiar.			
4.	Fişa de verificare a conformităţii DCP, in cazul in care proiectul a fost depus prin GAL,este completata, semnata si datata, iar concluzia acesteia este „conforma"			
5.	Celelalte documente justificative specificate (dupa caz) în Cererea de plata sunt datate, semnate de emitent - 1……			

Expert 1 GAL	**Expert 2 GAL**
Cererea de plata este:	**Cererea de plata este**:
☐ CONFORMA	☐ CONFORMA
☐ NECONFORMA	☐ NECONFORMA

ASOCIATIA GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA "DEALURILE COTMENEI
Comuna Bascov, Bl. C2, parter, jud. Arges, e-mail:dealurilecotmenei@yahoo.ro,
site www.galdealurilecotmenei.ro, tel./fax.0348 410 313

Observatii.....
.....

Manager GAL Cererea de plata este:

☐ CONFORMA

☐ NECONFORMA

Observatii.....
.....
.....
.....

Intocmit de Expert 1 GAL
(nume si prenume) …… .....
Semnatura si stampila expertului ……Data ……../……/ 20..

Verificat de Expert 2 GAL
(nume si prenume) ……
Semnatura si stampila expertului ……Data ……../……/ 20..

Avizat Director coordonator GAL
(nume si prenume).....
Semnatura si stampila …… Data ……../……./20..

Am luat la cunoştinţă:

Beneficiar (reprezentant legal)
Nume şi prenume …….
Semnătura[1]…….
Data ……..

[1] Aplicarea ștampilei este opțională

ASOCIATIA GRUPUL DE ACTIUNE LOCALA "DEALURILE COTMENEI
Comuna Bascov, Bl. C2, parter, jud. Arges, e-mail:dealurilecotmenei@yahoo.ro,
site www.galdealurilecotmenei.ro, tel./fax.0348 410 313

Metodologie de aplicat pentru Formularul AP 1.5 - tranșa de plată - I

Formularul AP 1.5 - Fisa de verificare administrativă a DCP

Secţiunea A – Verificarea conformităţii documentelor ataşate Dosarului Cererii de Plata

1. **Cererea de plata AP 1.1** trebuie sa fie completată, datată, semnată (cu numele menţionat în clar) de reprezentantul legal al proiectului, având toate datele de identificare ale beneficiarului proiectului și se verifică dacă corespunde cu documentul prezentat pe suport electronic. Cererea de plata trebuie să fie depusă în termenul prevăzut în contractul de finanţare și conform declarației de eşalonare a plăților inițială/ rectificată.
2. **Se verifica valoarea transei I de plată care trebuie să fie in procent de** 70% din valoarea sprijinului nerambursabil pentru instalare.
3. **Se verifică „Declaratia pe propria raspundere a beneficiarului" – AP 1.4** să fie completată, datată, semnată de beneficiar.
4. Fișa de verificare a conformității DCP, in cazul in care proiectul a fost depus prin GAL. Beneficiarii submăsurii 19.2 au obligația de a depune toate cererile de plată inițial la GAL pentru efectuarea conformității (cu excepția proiectelor în cadrul cărora GAL este beneficiar), iar ulterior, la dosarul cererii de plată se va atașa și fișa de verificare a conformității emisă de GAL este completata, semnata si datata; iar concluzia acesteia este „conforma";
5. Alte **documente justificative** specificate (dupa caz) în cererea de plata trebuie datate, semnate și ștampilate (după caz) de emitent.

În cazul în care există observaţii privind documentele verificate, se completeaza rubrica "Observaţii" din Fişa de verificare a documentelor ataşate la Dosarul Cererii de Plata – AP 1.5.