

la Orientările privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020, aferent apelurilor de proiecte lansate în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014 – 2020)

## Document Unic

pentru verificarea

### Conformității Administrative și a Eligibilității (DUCAE)

pentru Partener

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, identificat(ă) cu \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ în calitate de reprezentant legal/împuternicit al \_\_\_\_\_, partener în cadrul proiectului ID MySMIS \_\_\_\_\_, cu titlul \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că ne asumăm condițiile de finanțare descrise în „Orientări privind accesarea finanțărilor în cadrul Programului Operațional Capital Uman 2014-2020” și în „Ghidul Solicitantului – Condiții Specifice” și depunem următoarele documente:

Nr. Crt.	Tip document	Atașat
		Partener n <sup>1</sup>
1	Declarație de eligibilitate – Formular 2	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu
2	Declarație cu privire la evitarea dublei finanțări – Formular 3	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu
3	Declarație privind eligibilitatea TVA aferente cheltuielilor ce vor fi efectuate în cadrul proiectului propus spre finanțare din instrumente structurale – Formular 4	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu

Partener n:

Data:

Funcția ocupată în organizație:

Prenume și Nume

Semnătura:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Se va completa numărul de ordine al partenerului în cadrul parteneriatului.

## DECLARAȚIE DE ELIGIBILITATE

Subsemnatul <nume, prenume>, posesor al CI/BI seria....., nr....., eliberată de ....., în calitate de <funcție / reprezentant legal / împuternicit> al <denumire partener>, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de Codul Penal, cu prilejul depunerii Cererii de Finanțare pentru proiectul <denumire proiect>, în cadrul Programului ....., declar pe propria răspundere că:

1. proiectul pentru care se solicită finanțare **nu a mai beneficiat de finanțare din fonduri publice**, altele decât cele ale solicitantului, în ultimii 5 ani înainte de data depunerii cererii de finanțare. În situația în care o astfel de finanțare va fi disponibilă după transmiterea cererii de finanțare sau în timpul implementării proiectului, <denumire partener>, va informa de urgență Autoritatea de Management pentru Programul Operațional .....
2. <denumire partener >, **nu se află** în nici una din situațiile de mai jos:
  - este în **incapacitate de plată/ în stare de insolvență**, conform Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 46/2013 privind criza financiară și insolvența unităților administrative teritoriale, respectiv în stare de faliment/lichidare conform Legii nr.85/2014 privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență, cu modificările și completările ulterioare, după caz;
  - a suferit **condamnări definitive** datorate unei conduite profesionale îndreptată împotriva legii, decizie formulată de o autoritate de judecată ce are forță de res judicata;
  - se află în **stare de faliment** sau face obiectul unei proceduri de lichidare sau de administrare judiciară, are încheiate concordate, și-a suspendat activitatea în ultimii 2 ani dinaintea depunerii cererii de finanțare sau face obiectul unei proceduri în urma acestor situații sau se află în situații similare în urma unei proceduri de aceeași natură prevăzute de legislația sau de reglementările naționale;
  - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului **au comis în conduita profesională greșeli grave**, demonstrate în instanța, pe care autoritatea contractantă le poate justifica;
  - se încadrează, din punct de vedere al **obligațiilor de plată restante la bugetele publice**, într-una din situația în care obligațiile de plată nete depășesc 1/12 din totalul obligațiilor datorate în ultimele 12 luni, în cazul certificatului de atestare fiscală emis de Agenția Națională de Administrare Fiscală;
  - reprezentanții săi legali/structurile de conducere și persoanele care asigură conducerea solicitantului **au fost condamnați printr-o hotărâre** cu valoare de res judicata pentru fraudă, corupție, participare la o organizație criminală sau la orice alte activități ilegale în detrimentul intereselor financiare ale Comunităților;
  - solicitantul și partenerul/partenerii și/sau reprezentanții lor legali/structurile de conducere a acestora și persoanele care asigură conducerea solicitantului/partenerului/partenerilor se află în situația de **conflict de**

**interese** sau incompatibilitate, așa cum este definit în legislația națională și comunitară în vigoare;

- se face vinovat de **declarații false** în furnizarea informațiilor solicitate de AM/OI POCU responsabil sau nu a furnizat aceste informații.
3. **proiectul pentru care se solicită finanțare respectă și va continua să respecte prevederile naționale și comunitare** în următoarele domenii: eligibilitatea cheltuielilor, promovarea egalității de șanse și politica nediscriminatorie; dezvoltarea durabilă, tehnologia informației, achizițiile publice, ajutorul de stat precum și orice alte prevederi legale aplicabile fondurilor europene structurale și de investiții;
  4. **în cazul în care au fost demarate activități înainte de depunerea proiectului, eventualele proceduri de achiziții publice aferente acestor activități au respectat legislația privind achizițiile publice.**

Declar că sunt pe deplin autorizat să semnez această declarație în numele <*denumire partener*>.

Declar, de asemenea, că afirmațiile din această declarație sunt adevărate și că informațiile incluse în aceasta sunt corecte.

**Partener n:**

**Data:**

**Funcția ocupată în organizație:**

**Prenume și Nume**

**Semnătura:**

---

---

---

---

---

**DECLARAȚIE CU PRIVIRE LA EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI**

În calitate de reprezentant legal/împuțernicit al \_\_\_\_\_  
<denumire partener>, subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, identificat(ă)  
cu \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de  
\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
cunoscând că falsul în declarații este pedepsit în conformitate cu Art. 326 din Codul  
Penal, declar pe propria răspundere că:

1. Proiectul cu titlul \_\_\_\_\_ și  
activitățile acestuia ce vizează persoanele care fac parte din grupul țintă nu au primit  
nici o altă finanțare din fonduri publice naționale sau comunitare.
2. Am verificat datele din prezenta declarație, care este completă și corectă.

**Partener n:**

**Data:**

**Funcția ocupată în organizație:**

**Prenume și Nume**

**Semnătura:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARAȚIE**  
**privind eligibilitatea TVA aferentă cheltuielilor ce vor fi efectuate**  
**în cadrul operațiunii propuse spre finanțare din FEDR, FSE și FC 2014-2020**

**A. DATE DE IDENTIFICARE A PERSOANEI JURIDICE**

Cod de identificare	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Denumire	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Domiciliul fiscal</b>	
Județ	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Localitate	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Strada	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ap. <input type="checkbox"/>	Cod poștal <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sector <input type="checkbox"/>	Telefon <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fax <input style="width: 100%;" type="text"/>	E-mail <input style="width: 100%;" type="text"/>

**B. DATE DE IDENTIFICARE A OPERATIUNII**

Titlul proiectului	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Numele programului	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Axa prioritară	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Domeniul major de intervenție	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Data depunerii operațiunii	<input style="width: 100%;" type="text"/>

**C.** ....., solicitant de finanțare pentru operațiunea menționată  
 (numele și statutul juridic al beneficiarului)

mai sus, la ....., în conformitate cu prevederile  
 (numele autorității de management/organismului intermediar)

Legii nr. 227/2015 privind Codul fiscal, cu modificările și completările ulterioare,  
 declar că mă încadrez în următoarea categorie de persoane din punctul de vedere al  
 regimului de TVA aplicabil:

a)  persoană neînregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr.  
 227/2015, cu modificările și completările ulterioare;

b)  persoană înregistrată în scopuri de TVA, conform art. 316 din Legea nr.  
 227/2015, cu modificările și completările ulterioare.

