

## DECLARAȚIE DE ANGAJAMENT

Prin prezenta, subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, identificat(ă) cu \_\_\_\_\_  
 seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
 CNP \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_ în calitate  
 de reprezentant legal al \_\_\_\_\_, CUI/CIF \_\_\_\_\_  
 având sediul social în \_\_\_\_\_  
 str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ județ \_\_\_\_\_ municipiul \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, în vederea participării în calitate de partener la proiectul în cadrul  
 Programului Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027, Prioritatea P06. Servicii de suport  
 pentru persoane vârstnice, **declar pe propria răspundere**, sub sancțiunea excluderii din  
 procedură și a sancțiunilor aplicate faptei de fals în acte publice că  
 instituția/organizația/societatea pe care o reprezintă are resursele financiare necesare pentru  
 susținerea implementării proiectului și mă angajez:

- să furnizez resursele umane necesare pentru realizarea proiectului;
- să respect, pe durata pregătirii și implementării proiectului, prevederile legislației  
comunitare și naționale în domeniul dezvoltării durabile, egalității de șanse și  
nediscriminării și egalității de gen;
- să asigur folosința echipamentelor și bunurilor achiziționate prin proiect, împreună cu  
partenerii, după caz, pentru scopul declarat în proiect.
- să respect, pe perioada de valabilitate a contractului, ca organizația:

organizația nu se află în stare de faliment

organizația nu este în dificultate, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE)  
 NR. 651/2014 al COMISIEI din 17 iunie 2014 de declarare a anumitor categorii de  
 ajutoare compatibile cu piața internă în aplicarea articolelor 107 și 108 din tratat.

o să nu fi fost găsit vinovat, printr-o hotărâre judecătorească definitivă, pentru comiterea  
 unei fraude/ infracțiuni referitoare obținerea și utilizarea fondurilor europene și/sau a  
 fondurilor publice naționale aferente acestora, în conformitate cu prevederile Codului  
 Penal aprobat prin Legea nr. 286/2009, cu modificările și completările ulterioare.

- Să notific Direcția de Asistență Socială Sfântu Gheorghe asupra oricărei situații,  
eveniment ori modificare care afectează sau ar putea afecta respectarea condițiilor de  
eligibilitate aplicabile menționate în Ghidul solicitantului (general și specific) în termen  
de cel mult 5 zile lucrătoare de la luarea la cunoștință a situației respective.

De asemenea, declar că sunt de acord și voi respecta toți termenii și condițiile prevăzute în  
 documentul în Ghidul solicitantului condiții specifice aferent apelului de proiect, în contractul

de finanțare, precum și în legislația comunitară și națională în vigoare, în caz contrar sunt de acord cu rezilierea contractului.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Funcția ocupată în organizație:** \_\_\_\_\_

**Prenume și Nume** \_\_\_\_\_

**Semnătura**

**Ștampila**