

**CERERE DE FINANȚARE**

**în cadrul „Programului de colaborare cu organizații neguvernamentale care desfășoară activități de asistență socială, la nivelul județului Covasna, în anul 2022”**

Vă rugăm completați pe calculator! Cererile completate cu mâna nu vor fi luate în considerare. Vă rugăm respectați cerințele formale ale cererii de finanțare! Pentru răspunsuri folosiți spațiile lăsate liber pentru acest scop. **În cazul în care nu completați tabelele sau nu răspundeți la întrebări, cererea de finanțare va considerată necorespunzătoare din punct de vedere formal!**

Cererea de finanțare, semnată și ștampilată în mod corespunzător se va trimite într-un **singur exemplar**, împreună cu toate **anexele** cerute. Vă rugăm să nu ne trimiteți anexe care nu au fost cerute!

**I. DATELE SOLICITANTULUI**

**I.1. Denumirea și sediu:**

Asociația/Fundația \_\_\_\_\_  
localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_  
județul \_\_\_\_\_, codul poștal \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_.

**I.2. Datele persoanei de contact:**

**Numele și prenumele** \_\_\_\_\_, actul de identitate \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

**I.3. Obiectul de activitate:**

Specificați obiectul de activitate al asociației/fundației/organizației, în conformitate cu statutul:

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

**I.4. Codul fiscal** \_\_\_\_\_.

I.5. Numărul contului bancar (IBAN) \_\_\_\_\_, deschis la banca \_\_\_\_\_, sucursala/ filiala/ agenția \_\_\_\_\_.

## II. PROPUNEREA DE PROIECT

### II. 1. Titlul proiectului:

---

---

---

### II. 2. Durata de desfășurare a proiectului:

(Vă rugăm să prezentați informații despre: timpul necesar pentru pregătirea și desfășurarea proiectului, data concretă a începerii și desfășurării activității. Trebuie să menționați activitățile cu desfășurarea lor calendaristică, pe zile și perioade, pentru realizarea obiectivelor pe scurt. Această descriere trebuie să fie atractivă, concisă și informativă).

Durata proiectului: de la: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
până la: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

---

---

### II.3. Locul de desfășurare a proiectului:

---

---

---

### II.4. Scopul proiectului și importanța, relevanța acestuia la nivel județean/local:

---

---

---

---

### II.5. Descrierea a proiectului (Descrierea detaliată a activităților):

---

---

---

---

### II.6. Beneficiari:

Precizați numărul beneficiarilor, categoria beneficiarilor, localitatea:

---

---

---

## II.7. Rezultatele scontate în urma desfășurării proiectului:

Descrieți impactul așteptat asupra grupurilor țintă, efecte multiplicatoare și materiale promoționale, impactul pe termen scurt și lung:

---

---

---

## II.8. Indicatori precisi de performanță din care să rezulte: acțiunile, obiectivele urmărite, rezultatele obținute și estimate pentru anii următori:

---

---

---

## II.9. Activități/ proiecte-programe derulate până în prezent:

---

---

---

## II.10. Mediatizarea proiectului:

Vă rugăm să descrieți detaliat cum va fi mediatizat proiectul după ce Consiliului Județean Covasna prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Covasna a acordat finanțare pentru derularea programului.

---

---

---

## III. FINANȚAREA PROIECTULUI:

Finanțarea asigurată de către Consiliul Județean Covasna prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Covasna va fi de maxim 80 % din bugetul total al proiectului. Valoarea contribuției proprii trebuie să fie cel puțin 20 % din valoarea finanțării nerambursabile primite.

### III.1. Bugetul proiectului:

Conform anexei nr.1 la cererea de finanțare .

#### Anexe la cererea de finanțare

- a) copie după bilanțul contabil pe anul 2021 ștampilat de Direcția Finanțelor Publice;
- b) copii după actul constitutiv, statutul și actele adiționale, după caz;
- c) raport privind activitatea solicitantului în anul precedent;
- d) copie de pe certificatul de înregistrare fiscală;

- e) copie de pe certificatul de acreditare, respectiv a licenței provozorie/de funcționare pentru serviciile pentru care a solicitat finanțare;
- f) certificat de atestare fiscală din care să rezulte că și-a îndeplinit obligațiile de plată exigibile a impozitelor și taxelor către stat, precum și contribuțiile pentru asigurările sociale de stat;
- g) certificat de atestare fiscală privind impozitele și taxele locale;
- h) declarație pe propria răspundere din care să rezulte că și-a îndeplinit obligațiile de plată exigibile a impozitelor și taxelor către stat, precum și a contribuției pentru asigurările sociale de stat;
- i) declarația pe propria răspundere care să dovedească încadrarea în următoarele prevederi:

(1) Pentru aceeași activitate nonprofit un beneficiar nu poate contracta decât o singură finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare în decursul unui an fiscal.

(2) În cazul în care un beneficiar contractează, în cursul aceluiași an calendaristic, mai mult de o finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare, nivelul finanțării nu poate depăși o treime din totalul fondurilor publice alocate programelor aprobate anual în bugetul autorității finanțatoare respective.

**Anexa nr. 1**  
**la cererea de finanțare**

**Bugetul proiectului**

<b>Cheltuieli</b>	<b>Suma totală</b>	<b>Finanțarea solicitată de la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Covasna</b>	<b>Contribuție proprie</b>
<b>I.Cheltuieli de personal</b>			
<b>II.Cheltuieli cu bunuri si servicii, din care:</b>			
Cheltuieli cu hrana			
Cheltuieli privind asigurarea materialelor consumabile			
Cheltuieli cu utilitatile			
Cheltuieli de transport			
Cheltuieli cu materiale sanitare			
Cheltuieli cu materiale didactice			
<b>TOTAL GENERAL</b>			

Nota: costurile cuprind toate taxele.

Data:

Semnătura responsabilului de program:

**Anexa nr. 2**  
**la cererea de finanțare**

**Declarația solicitantului:**

*Subsemnatul, în calitate de reprezentant legal al organizației solicitante pentru prezentul proiect, certific că toate informațiile furnizate în această cerere sunt autentice. Totodată am luat la cunoștință faptul că Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Covasna va finanța numai acele cereri care au un buget cât mai real întocmit, dacă suma cerută nu este bine argumentată cererea nu va fi finanțată.*

*Declar pe propria răspundere că nu mă aflu/persoana juridică pe care o reprezint nu se află în nici una dintre următoarele situații:*

- în incapacitate de plată;*
- cu plățile/conturile blocate conform unei hotărâri judecătorești definitive;*
- nu am încălcat/a încălcat cu bună știință prevederile unui alt contract finanțat din fonduri publice;*
- nu sunt vinovat de declarații false cu privire la situația economică;*
- nu am/are restanțe către bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat, bugetul asigurărilor sociale de sănătate, bugetele locale sau fondurile speciale;*
- nu am/are restanțe către impozitele și taxele locale;*
- nu sunt condamnat pentru: abuz de încredere, gestiune frauduloasă, înșelăciune, delapidare, dare sau luare de mită, mărturie mincinoasă, uz de fals, deturnare de fonduri.*
- Cunoscând pedeapsa prevăzută de art. 292 din Codul penal pentru infracțiunea de fals în declarații, am verificat datele din prezenta declarație, care este completă și corectă.*

*Numele și prenumele:*

*Funcția:*

*Semnătura și ștampila:*

**Anexa nr. 3**  
**la cererea de finanțare**

**DECLARAȚIA DE IMPARȚIALITATE**

Reprezintă conflict de interese orice situație care îl împiedică pe beneficiar în orice moment să acționeze în conformitate cu obiectivele autorității finanțatoare, precum și situația în care executarea obiectivă și imparțială a funcțiilor oricărei persoane implicate în implementarea proiectului poate fi compromisă din motive familiale, politice, economice sau orice alte interese comune cu o altă persoană.

Subsemnatul, ca persoană fizică sau ca persoană cu drept de reprezentare a organizației solicitante în ceea ce privește implementarea proiectului, mă oblig să iau toate măsurile preventive necesare pentru a evita orice conflict de interese, așa cum este acesta definit mai sus, și, de asemenea, mă oblig să informez autoritatea finanțatoare despre orice situație ce generează sau ar putea genera un asemenea conflict.

Numele și prenumele:

Funcția:

Semnătura și ștampila:

---

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, actul de identitate seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, domiciliat în \_\_\_\_\_  
în calitate de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
declar pe propria mea răspundere că programul social pentru care solicit finanțare se  
încadrează în următoarele prevederi:

*(1) Pentru aceeași activitate nonprofit un beneficiar nu poate contracta decât o singură finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare în decursul unui an fiscal.*

*(2) În cazul în care un beneficiar contractează, în cursul aceluiași an calendaristic, mai mult de o finanțare nerambursabilă de la aceeași autoritate finanțatoare, nivelul finanțării nu poate depăși o treime din totalul fondurilor publice alocate programelor aprobate anual în bugetul autorității finanțatoare respective.*

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Funcția:

Semnătura și ștampila:

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