

DECLARAȚIE de eligibilitate

Subsemnatul, domiciliat în localitatea, str..... nr., bl., ap., et....., sc....., sectorul/județul, codul poștal, posesor al actului de identitate seria nr., codul numeric personal, în calitate de reprezentant legal al.....,

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

- a) în incapacitate de plată;
- b) cu plățile/conturile blocate conform unei hotărâri judecătorești definitive și irevocabile;
- c) am încălcat/ a încălcat cu bună știință prevederile unui alt contract finanțat din fonduri publice;
- d) sunt vinovat de declarații false cu privire la situația economică;
- e) am/ are restanțe către bugetul de stat, bugetul asigurărilor sociale de stat, bugetul asigurărilor sociale de sănătate, bugetele locale sau fondurile speciale;
- f) sunt condamnat pentru: abuz de încredere, gestiune frauduloasă, înșelăciune, delapidare, dare sau luare de mită, mărturie mincinoasă, fals, uz de fals, deturnare de fonduri.

Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință și că accept prevederile Hotărârii Consiliului Județean Timiș nr. / prin care se aprobă GHIDUL privind regimul finanțărilor nerambursabile din fonduri publice alocate pentru activități sportive nonprofit de interes general.

Cunoscând pedeapsa prevăzută de art. 326 din Noul Cod penal pentru infracțiunea de fals în declarații, am verificat datele din prezenta declarație, care este completă și corectă.

Denumirea solicitantului.....
Numele reprezentantului legal
Semnătura reprezentantului legal
Data

** Datele cuprinse în prezenta declarație trebuie să fie, în mod obligatoriu, cele ale reprezentantului legal al solicitantului.*