



Cod SMIS: 323670
Titlu Proiect: Echitate și Sustenabilitate: Investiții în Comunitatea Grupului de Acțiune Locală Târgoviștea Egalității de Șanse
Apel: PIDS/270/PIDS_P1/OP4/ESO4.11/PIDS_A10 - Sprijin pentru funcționarea Grupurilor de acțiune locală, managementul Strategiilor de Dezvoltare Locală și evaluarea impactului în comunitate - Regiuni mai puțin dezvoltate
Program: Program Incluziune și Demnitate Socială
Autoritate AM/OI: OI_PIDS_Organismul Intermediar Regional pentru Programe Europene Capital Uman - Regiunea Sud - Muntenia

ANEXA 13

FIȘĂ SOLICITARE CLARIFICĂRI

Nr. de înregistrare:

Nr. de înregistrare a FP:

Măsura / Apelul

În atenția Domnului/Doamnei (reprezentant legal al solicitantului),

Vă aducem la cunoștință, referitor la Fisei de proiect depusă de (solicitant) pentru a fi finanțată în cadrul Măsurii și înregistrată la GAL Târgoviștea Egalității de Șanse cu numărul....., faptul că în urma verificării efectuate de experții GAL, a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm mai jos.

Vă rugăm să completați partea a II-a a formularului și să-l returnați la GAL Târgoviștea Egalității de Șanse în **maximum 5 zile lucrătoare** de la data primirii.

Menționăm că fișa dumneavoastră de proiect va putea fi:

- declarată respinsă (neeligibilă/nu întrunește cerințele administrative/punctajul minim de calitate) în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu ne parvine în termenul menționat, documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.

- evaluată pe baza documentelor existente în cazul în care nu veți răspunde în termen.

Toate documentele solicitate vor fi transmise în electronic pe adresa de mail contact@galtargoviste.ro.

Cu stimă,
Manager
GAL TÂRGOVIȘTEA EGALITĂȚII DE ȘANSE
Nume prenume.....
Semnătura...
Data



**Cofinanțat de
Uniunea Europeană**



Partea a II a

Clarificari etapa CAE/ETF:

- 1.
- 2.
- 3.

Raspuns:

- 1.
- 2.
- 3.