# **ANEXA 4**

# **Declaraţie pe propria răspundere privind asumarea responsabilității**

# **pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite**

Subsemnatul/ Subsemnata ……….............……….........., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ............, nr. ...……........, eliberat de ....…….......…….. la data de .................., cu domiciliul în localitatea .................……………., str. .....………………………………........ nr. ........... bl. ........, sc. ........., ap. ........., sectorul/judeţul ............………………., în calitate de reprezentant legal a .............……………………………………..…………., declar pe propria răspundere că toate informaţiile furnizate şi consemnate în prezenta cerere sunt corecte şi complete, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false și mă oblig:

* să mă asigur că este angajată minimum 1 persoană în cadrul afacerii sprijinite, dacă în cadrul proiectului <titlul proiectului> au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să mă asigur că este menținut ocupat locul de muncă nou-creat încă 6 luni de la finalizarea perioadei pentru care a fost acordată subvenția dacă în cadrul proiectului <titlul proiectului> au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să mă asigur că este menținută investiția finanțată în cadrul schemei de ajutor de minimis pentru o perioadă de minimum 12 de luni pe perioada implementării proiectului și că este asigurată o perioadă de sustenabilitate de minimum 6 luni (perioada de sustenabilitate presupune continuarea funcționării afacerii, inclusiv obligația menținerii locului de muncă, și poate fi contabilizată pe perioada implementării proiectului sau după finalizarea implementării), dacă în cadrul proiectului <titlul proiectului> au fost prevăzute măsuri de antreprenoriat;
* să asigur funcţionarea serviciilor dezvoltate prin proiect (sociale/ medicale/ medico-sociale) minimum 6 luni de la finalizarea implementării proiectului, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului> au fost prevăzute măsuri pentru serviciile educaționale.
* să asigur funcţionarea serviciilor educaționale minimum 6 luni de la finalizarea implementării proiectului, daca în cadrul proiectului <titlul proiectului> au fost prevăzute măsuri pentru serviciile educaționale.

**Semnătura autorizată şi ştampila solicitantului**

**Semnătura autorizată şi ştampila partenerului 1**

**Semnătura autorizată şi ştampila partenerului 2**

Numele……………………………

Semnătura .......................................

Data semnării ...................................