



**Asociația Grupul de Acțiune Locală Iași Sud-Vest
Localitatea Strunga, Comuna Strunga, Județul Iași**

FISA DE VERIFICARE A CONFORMITATII DCP - TVA pentru beneficiari publici

(Măsurile M1, M2 - asimilate sM 4.1, Măsurile M3, M4 - asimilate sM 6.4, Măsura M5 - asimilată sM 7.6, Masurile M6, M7, M8, M9 - asimilate sM 7.2)

Beneficiar.....
Titlul proiectului.....
Nr. Contract de finantare

Transa de plata.....

Data (data depunerii la GAL)

Verificarea conformitatii documentelor atasate la Dosar

Nr. Crt.	Obiectul verificării	Da	Nu	Nu este cazul
1.	Dosarul Cererii de Plata contine opis, iar documentele pe care le contine sunt numerotate iar pagina de final a fiecarui document este semnata si stampilata de catre beneficiar; referintele din Cererea de plata corespund cu numarul paginii la care se afla documentele din Dosarul Cererii de Plata. Dosarul Cererii de Plata va fi sigilat avand semnatura si stampila beneficiarului pe sigiliu, precum si precizarea numarului de pagini.			
2.	Pe fiecare pagina din DCP apar mentiunile: "conform cu originalul"(cu exceptia documentelor depuse in original) si "Program FEADR".			
3.	Declaratia de cheltuieli AP 1.2 este completata, datata semnata si stampilata de beneficiar			
4.	Informațiile din Declarația de cheltuieli (numarul facturii, data facturii, furnizorul, valorile solicitate, etc.) corespund cu cele din Anexa la Notificarea beneficiarului privind confirmarea plății AP 7.1 – modelul d).			
5.	Copiile facturilor sunt atasate la Declaratia de cheltuieli AP 1.2			
6.	Copiile extraselor de cont sunt atasate la Declaratia de cheltuieli AP 1.2 și datele inscrise în acestea coincid cu datele din AP 1.2			
7.	Copiile extraselor de cont corespund cu documentele in original prezentate de beneficiar			





Expert 1 GAL**Expert 2 GAL**

Cererea de plata este:

- CONFORMA
 NECONFORMA

Observatii.....

.

.

.

..

Cererea de plata este:

- CONFORMA
 NECONFORMA

Intocmit de expert 1 GAL

(nume și prenume)

Semnatura și stampila expertuluiData/...../ 20...

Verificat de expert 2 GAL

(nume și prenume)

Semnatura și stampila expertuluiData/...../ 20...

Avizat Reprezentant GAL

(nume și prenume).....

Semnatura și stampila Data/...../20...

Am luat la cunostinta**Beneficiar (reprezentant legal)**

Nume si prenume

Semnatura

Data

