**CERERE RAMBURSARE**

Către Autoritatea Finanțatoare UAT Județul Brașov,

Subscrisa organizație, cu datele de identificare de mai jos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficiar:** | *(denumirea completă a organizației)* |
| **Titlul Proiectului:** |  |
| **Contract nr./data:** | Nr. …. / ….. |

**Vă solicităm prin prezenta analizarea dosarului de decont/ rambursare și efectuarea plăților, conform contractului mai sus menționat.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Opis dosar de Decont - *(PachetRambursare)R2\_Opis dosar de Decont SPORT* | |
|  | Formular de raportare - *(PachetRambursare)R3\_Formular de raportare SPORT* | |
|  | Formulare rambursare - *(PachetRambursare)R4\_Formulare rambursare SPORT* | |
| **Total file (inclusiv prezenta cerere):** | |  |

Anexăm prezentei solicitări urmatoarele[[1]](#footnote-1):

**Nume, prenume reprezentant legal, semnătura:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**Persoana de contact[[2]](#footnote-2):** Nume, prenume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Se bifează – pentru primele trei linii ale tabelului; pentru „**Total file**” se numără filele din dosar, inclusiv prezenta cerere de rambursare și se notează cifra în tabel. [↑](#footnote-ref-1)
2. Persoana de contact, în cazul solicitărilor de rambursare, ar fi potrivit să fie responsabilul financiar/ contabilul organizației / persoana care a întocmit dosarul cererii de rambursare [↑](#footnote-ref-2)