

Siglă organizație

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul/a, ……………………………………..……............................……, reprezentant legal al …………………………………………………………………, beneficiar al proiectului finanțat prin Programul Erasmus+, Acțiunea-cheie 1, având numărul ………………………………......................................….., cu titlul ………………………….., declar că toate plățile angajate în timpul perioadei de eligibilitate, dar rămase restante la momentul încheierii proiectului, vor fi achitate în cel mult 60 de zile calendaristice de la primirea notificării privind rezultatul evaluării raportului de către ANPCDEFP (Agenția Națională Erasmus+ România), conform prevederilor din anexa 5 la contractul de finanțare\*.

 Data Numele și prenumele reprezentantului legal

 Semnătura