# **ANEXA 1.**

# **Cerere de aplicare la Proiect** **de asistență financiară nerambursabilă pentru clustere**

De la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(numele şi prenumele)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea organizației, instituției, entității)

Adresa juridică a instituției / entității de management care aplică la Proiect:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de contact:

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mob.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C E R E R E**

Prin prezenta, depun actele şi confirm interesul de participare la Proiectul de asistență financiară nerambursabilă pentru clustere, implementat în cadrul Programului EU4MOLDOVA: Regiuni-cheie Cahul și Ungheni.

Cu condițiile de participare la Proiectul de asistență financiară nerambursabilă sunt cunoscut(ă) şi le accept.

Confirm existența mijloacelor financiare pentru acoperirea contribuției proprii din Proiect în mărime de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, ceea ce constituie \_\_\_\_\_\_% din valoarea totală a proiectului de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EUR.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura) (numele şi prenumele)

Data: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023