**ANEXA E**

# **DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PRIVIND ACTIVITATEA FEMEEI CE PRACTICĂ ACTIVITATE ECONOMICĂ AGRICOLĂ LA NIVEL DE GOSPODĂRIE CASNICĂ**

Prin această declarație, subsemnata ------(*nume, prenume*)-------, în calitate de femeie ce practică activitate economică agricolă la nivel de gospodărie casnică, care solicită sprijin financiar din cadrul Proiectului ”*Sprijin de urgență pentru producătorii agricoli în contextul crizei socio-economice, climatice și energetice*”, cunoscând prevederile legii penale cu privire la falsul în declarații, declar deținerea în cadrul exploatației agricole următoarele bunuri și active:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPRAFAȚA TOTALĂ\*** | Teren pe lângă casă *(ari)* | Teren arabil *(ha)* | Culturi perene (*ha)* | Legume în câmp deschis *(ha)* | Legume pe teren protejat *(ha)* |
| \_\_\_\_\_ari | \_\_\_\_\_ha | \_\_\_\_\_ha | \_\_\_\_\_ha | \_\_\_\_\_ha |
| **EFECTIV DE ANIMALE, PĂSĂRI, ETC.\*** | Bovine *(până la 40 capete)* | Porcine *(până la 50 capete)* | Ovine/caprine *(până la 50 capete)* | Păsări*(unități)* | Altele (ex.: iepuri, albine, pește) vă rugăm să indicați |
| \_\_\_\_\_\_\_\_capete | \_\_\_\_\_\_\_\_capete | \_\_\_\_\_\_\_capete | \_\_\_\_\_\_capete | \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DESCRIEREA ACTIVITĂȚII\*** | Numărul membrilor familiei implicați în activitatea agricolă | Echipament, utilaj specializat (indicați) | Venituri anuale generate din activitate agricolă la nivel de gospodărie casnică |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lei |

\*Informația se prezintă cu scop informativ, și nu constituie un criteriu strict de eligibilitate

În cazul în care datele indicate în prezenta declarație nu sunt veridice, sunt de acord ca investiția efectuată să fie declarată neeligibilă și mă oblig să restitui, în termen de 15 zile calendaristice din momentul comiterii încălcării, suma sprijinului acordat prin Proiectele PNUD Moldova, coeficientul inflației şi dobânda de întârziere calculată conform legislației, cu excepția impedimentelor justificate, confirmate în modul stabilit.

Data: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

Nume, Prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_