## ANEXA 9: Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilității pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite

Versiunea august 2021

**Declarație pe propria răspundere privind asumarea responsabilității**

**pentru asigurarea sustenabilității măsurilor sprijinite**

Subsemnatul/Subsemnata ……….............……….........., identificat/ identificată cu actul de identitate seria ............, nr. ...……........, eliberat de ....…….......…….. la data de .................., cu domiciliul în localitatea .................……………., str. .....………………………………........ nr. ........... bl. ........, sc. ........., ap. ........., sectorul/județul ............………………., în calitate de reprezentant legal a .............……………………………………..…………., inițiator al proiectului:..........................................................declar pe propria răspundere că toate informațiile furnizate și consemnate în prezenta cerere sunt corecte și complete, cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false și mă oblig:

* să angajez minimum 1 persoană în cadrul afacerii sprijinite <titlul proiectului>......................................;
* să mențin ocupat locul de muncă nou-creat încă 6 luni de la finalizarea perioadei pentru care am primit subvenția în cadrul proiectului <titlul proiectului>.........................................................;
* să mențin investiția finanțată în cadrul schemei de ajutor de minimis pentru o perioadă minimum 12 de luni pe perioada implementării proiectului și să asigur o perioadă de sustenabilitate de minimum 6 luni (perioada de sustenabilitate presupune continuarea funcționării afacerii, inclusiv obligația menținerii locului de muncă, și poate fi contabilizată pe perioada implementării proiectului și după finalizarea implementării);
* să păstrez evidențe detaliate privind ajutorul de minimis acordat pe o perioada de cel puțin 10 ani de la data la care ultima alocare specifica a fost acordată în baza schemei de ajutor de minimis;
* să pun la dispoziția furnizorului și a administratorului schemei de minimis, în formatul și în termenul solicitat de aceștia, toate datele și informațiile necesare în vederea îndeplinirii procedurilor de raportare și monitorizare ce cad în sarcina furnizorului, respectiv a beneficiarului.

**Semnătura autorizată**

Numele……………………………

Semnătura .......................................

Data semnării ...................................