



Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027

Prioritate: P02. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității – zona rurală

Obiectiv specific: ESO4.12. Promovarea integrării sociale a persoanelor expuse riscului de sărăcie sau de excluziune socială, inclusiv a celor mai defavorizate persoane și a copiilor (FSE+)

Anexa 11 - Model solicitare de clarificări

Intervenția FSE+: "Incluziune socială în teritoriul GAL Vrancea Sud-Est"

Numărul/dată de înregistrare GAL .....

Nr. de înregistrare a FP: .....

Apelul: PIDS/VNSE/anul deschiderii/nr.apel OS

Denumirea/Numele solicitantului: .....

Adresa solicitantului : .....

SOLICITARE DE CLARIFICĂRI

În atenția Domnului/Doamnei (reprezentant legal al solicitantului),

Vă aducem la cunoștință, referitor la Fisei de proiect depusă de (solicitant) ..... pentru a fi finanțată în cadrul Apelului ...și înregistrată la GAL Vrancea Sud-Est cu numărul....., faptul că în urma verificării efectuate de experții GAL, a rezultat necesitatea clarificării unor subiecte pe care vi le prezentăm mai jos.

Vă rugăm să completați partea a II-a a formularului și să-l returnați la GAL Vrancea Sud-Est în maximum 5 zile calendaristice de la data primirii. Toate documentele solicitate vor fi transmise electronic în cadrul platformei AFIR - <https://gal.afir.ro/> .

Vă adresăm rugămintea, ca până la data de ..... / ora ..... să dispuneți transmiterea răspunsului la cererea de clarificare.

Menționăm că fișa dumneavoastră de proiect va putea fi:

- declarată respinsă (neeligibilă/nu întrunește cerințele administrative/punctajul minim de calitate) în cazul în care răspunsul dumneavoastră nu este transmis în termenul menționat, documentele nu respectă cerințele sau nu oferă clarificările solicitate.
- evaluată pe baza documentelor existente în cazul în care nu veți răspunde în termen.

Manager proiect,

.....

Semnătura

Data:...../...../2026

ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ VRANCEA SUD-EST

Sediul social: Strada Milcov, Nr. 2, Comuna Răstoaca, Județul Vrancea, Cod Poștal 627208 România

C.I.F. 28844590, Cont IBAN RO 55 BTRL RONC RT02 9800 4201 BT Focșani

Tel/Fax: 0784 287 435, 0784 287 437, 0766 565 318

E-mail: [galvnsudest@gmail.com](mailto:galvnsudest@gmail.com) , [www.galvranceasudest.ro](http://www.galvranceasudest.ro)





Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027

Prioritate: P02. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității – zona rurală

Obiectiv specific: ESO4.12. Promovarea integrării sociale a persoanelor expuse riscului de sărăcie sau de excluziune socială, inclusiv a celor mai defavorizate persoane și a copiilor (FSE+)

## PARTEA II - CLARIFICARI ETAPA CAE/ETF

**A se completa de către solicitant (și a se încărca în contul solicitantului în platforma AFIR).**

Numărul/Data Solicitare înaintat de către GAL prin care se solicită informații suplimentare:

...../.....

**Precizările reprezentantului legal al proiectului referitoare la solicitările menționate în Partea I:**

| Nr. crt. | Referința (document / pct. din doc. / pagina) | Precizări               |
|----------|-----------------------------------------------|-------------------------|
|          |                                               | .....<br>.....<br>..... |
|          |                                               | .....<br>.....<br>..... |
|          |                                               | .....<br>.....<br>..... |
|          |                                               | .....<br>.....<br>..... |

**Declar ca sunt de acord cu modificările și atașez următoarele documente solicitate:**

1. ....
2. ....

Reprezentant legal

(Nume și prenume)

(Semnatura)

Data:

## ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ VRANCEA SUD-EST

Sediul social: Strada Milcov, Nr. 2, Comuna Răstoaca, Județul Vrancea, Cod Poștal 627208 România

C.I.F. 28844590, Cont IBAN RO 55 BTRL RONC RT02 9800 4201 BT Focșani

Tel/Fax: 0784 287 435, 0784 287 437, 0766 565 318

E-mail: [galvnsudest@gmail.com](mailto:galvnsudest@gmail.com) , [www.galvranceasudest.ro](http://www.galvranceasudest.ro)





Cofinanțat de  
Uniunea Europeană



Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027

Prioritate: P02. Dezvoltarea locală plasată sub responsabilitatea comunității – zona rurală

Obiectiv specific: ESO4.12. Promovarea integrării sociale a persoanelor expuse riscului de sărăcie sau de excluziune socială, inclusiv a celor mai defavorizate persoane și a copiilor (FSE+)

## SOLICITARE CLARIFICĂRI PRIVIND MODIFICAREA BUGETULUI

Numărul/dată de înregistrare GAL .....

Nr. de înregistrare a FP: .....

Apelul: PIDS/VNSE/anul deschiderii/nr.apel OS

Denumirea/Numele solicitantului: .....

Adresa solicitantului : .....

Stimată Doamnă/Stimate Domnule, (nume reprezentant legal)

Referitor la cererea de finanțare menționată mai sus, vă informăm că aceasta a fost evaluată tehnico financiar (ETF), iar ca urmare a acesteia experții evaluatori au propus următoarele modificări:

- a) Bugetul conține erori din punct de vedere al respectării plafoanelor și încadrării în categoriile de cheltuieli astfel:

- .....
- .....
- .....

Vă rugăm să aveți în vedere termenul de răspuns de (maximum 3) zile lucrătoare, de la primirea prezentei scrisori, dar nu mai târziu de data de ....., ora .....

Lipsa unui răspuns sau refuzul de a accepta aceste modificări vor conduce la respingerea proiectului dumneavoastră.

Manager proiect,

.....

Semnătura

Data:...../...../2026

## ASOCIAȚIA GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ VRANCEA SUD-EST

Sediul social: Strada Milcov, Nr. 2, Comuna Răstoaca, Județul Vrancea, Cod Poștal 627208 România

C.I.F. 28844590, Cont IBAN RO 55 BTRL RONC RT02 9800 4201 BT Focșani

Tel/Fax: 0784 287 435, 0784 287 437, 0766 565 318

E-mail: [galvnsudest@gmail.com](mailto:galvnsudest@gmail.com) , [www.galvranceasudest.ro](http://www.galvranceasudest.ro)

