



ADR CENTRU

Str. Decebal nr.12, 510093
Alba Iulia

Tel.: (+ 40) 258 - 818616
(+ 40) 258 - 815622
Fax: (+ 40) 258 - 818613
Internet: www.adrcentru.ro
e-mail: office@adrcentru.ro

Nr. 28593/ 28.07.2021

**CĂTRE GRUPUL DE ACȚIUNE LOCALĂ GÂRCINI
ÎN ATENȚIA DOAMNEI MANAGER GENERAL TEONIA NICOLETA VOICESCU**

E-mail: gal.garcini@gmail.com

**CĂTRE SECRETARIATUL CCS RESTRÂNS
ÎN ATENȚIA DOMNULUI NICUȘOR SIMION**

E-mail: nicusor.simion@oirbi.ro

Referitor la: Mecanismul Dezvoltare Locală Plasată sub Responsabilitatea Comunității (DLRC)
Etapa a III - a

NOTIFICARE PRIVIND REZULTATUL VERIFICĂRII DE CĂTRE CCS RESTRÂNS A FIȘELOR DE PROIECTE SELECTATE DE GAL

Stimată Doamnă Manager General,

Referitor la solicitarea de avizare a fișei de proiect depusă de GAL-ul pe care îl reprezentați și înregistrată la Secretariatul CCS Restrâns vă informăm că situația avizării/ neavizării acesteia se regăsește în tabelul anexat prezentei notificări.

În cazul neavizării, motivele sunt evidențiate în grilele de verificare anexate.

Vă informăm, că în termen de maximum 3 zile lucrătoare de la primirea prezentei notificări, aveți obligația să informați potențialul beneficiar cu privire la rezultatul verificării fișei de proiect.

NOTĂ: Până la finalul implementării SDL, GAL trebuie să asigure complementaritatea între intervențiile FEDR (POR) și intervențiile de tip FSE (POCU) conform SDL selectate în cadrul etapei a II-a a mecanismului DLRC.

**Cu stimă,
Director General
Simion Crețu**

Tabel 1. Notificare privind rezultatul verificării fișelor de proiecte selectate de GAL

Nr. crt.	Nr. și data înregistrării adresei de înaintare a pachetului de fișe de proiecte	Denumire potențial beneficiar	Titlul fișei de proiect	Avizată/Neavizată
1.	8406/12.07.2021	Municipiul Săcele	„ÎNFIINȚAREA UNUI CENTRU SOCIO-MEDICAL ÎN ZUM”	Avizată

Anexa 6b

LISTĂ DE VERIFICARE A FIȘEI DE PROIECT POR SELECTATĂ DE GAL

Grup de Acțiune Locală (GAL):	Asociația Grupul de Acțiune Locală Gârcini, Municipiul Sacele, Județul Brașov
Denumire SDL:	Strategia de Dezvoltare Locală a Comunității Gârcini, Municipiul Săcele
Nr. și data înregistrării adresei de înaintare a pachetului fișelor de proiecte:	8406/ 12.07.2021 „ÎNFIINȚAREA UNUI CENTRU SOCIO-MEDICAL ÎN ZUM”
Nume membru CCS Restrâns:	Evaluator 1
Observații (clarificări):	NU

Criterii de verificare a eligibilității și complementarității FEDR/FSE

Nr. crt.	Criteriile de verificare	Îndeplinire criteriu			Observații / Clarificări
		DA	NU	NA	
1.	Raportul final de selecție este aprobat de AGA/CD/Reprezentantul legal a/al GAL și avizat de ADR.	X			
2.	Proiectul descris în fișă îndeplinește criteriile privind eligibilitatea solicitantului/partenerilor prevăzute în Ghidul Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.	X			
3	Există referiri cu privire la indicatorii de realizare estimați a fi îndepliniți	X			
3.	Proiectul descris în fișă îndeplinește criteriile privind eligibilitatea intervenției conform Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1, cu privire la: <ul style="list-style-type: none"> - grup țintă; - activități eligibile; - durata de implementare a proiectului. 	X			
4.	Contribuția proprie a solicitantului/partenerilor se încadrează în prevederile Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.	X			
5.	Fișa de proiect prezintă modalitatea de asigurare a sustenabilității activităților, conform prevederilor	X			

	Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.				
6.	Fișa de proiect asigură complementaritatea între intervențiile FEDR-POR și intervențiile de tip FSE-POCU, conform Anexei 20 a SDL aprobată.	X			

În urma verificării fișei de proiect se recomandă:

✓ **Avizare**

- Avizare ulterior solicitării de clarificări
- Neavizare
- Neavizare ulterior solicitării de clarificări

Nume și prenume membru CCS Restrâns (verificator 1):

Semnătură:

Data: 28.07.2021

Nume și prenume membru CCS Restrâns (coordonator):

Semnătură:

Data: 28.07.2021

Anexa 6b

LISTĂ DE VERIFICARE A FIȘEI DE PROIECT POR SELECTATĂ DE GAL

Grup de Acțiune Locală (GAL):	Asociația Grupul de Acțiune Locală Gârcini, Municipiul Săcele, Județul Brașov
Denumire SDL:	Strategia de Dezvoltare Locală a Comunității Gârcini, Municipiul Săcele
Nr. și data înregistrării adresei de înaintare a pachetului fișelor de proiecte:	8406/ 12.07.2021 „ÎNFIINȚAREA UNUI CENTRU SOCIO-MEDICAL ÎN ZUM”
Nume membru CCS Restrâns:	Evaluator 2
Observații (clarificări):	NU

Criterii de verificare a eligibilității și complementarității FEDR/FSE

Nr. crt.	Criteriile de verificare	Îndeplinire criteriu			Observații / Clarificări
		DA	NU	NA	
1.	Raportul final de selecție este aprobat de AGA/CD/Reprezentantul legal a/al GAL și avizat de ADR.	X			
2.	Proiectul descris în fișă îndeplinește criteriile privind eligibilitatea solicitantului/partenerilor prevăzute în Ghidul Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.	X			
3	Există referiri cu privire la indicatorii de realizare estimați a fi îndepliniți	X			
3.	Proiectul descris în fișă îndeplinește criteriile privind eligibilitatea intervenției conform Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1, cu privire la: <ul style="list-style-type: none"> - grup țintă; - activități eligibile; - durata de implementare a proiectului. 	X			
4.	Contribuția proprie a solicitantului/partenerilor se încadrează în prevederile Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.	X			
5.	Fișa de proiect prezintă modalitatea de asigurare a sustenabilității activităților, conform prevederilor	X			

	Ghidului Solicitantului – Condiții Specifice AP 9/PI 9.1.				
6.	Fișa de proiect asigură complementaritatea între intervențiile FEDR-POR și intervențiile de tip FSE-POCU, conform Anexei 20 a SDL aprobată.	X			

În urma verificării fișei de proiect se recomandă:

✓ **Avizare**

- Avizare ulterior solicitării de clarificări
- Neavizare
- Neavizare ulterior solicitării de clarificări

Nume și prenume membru CCS Restrâns (verificator 2): Evaluator 2

Semnătură:

Data: 28.07.2021

Nume și prenume membru CCS Restrâns (coordonator):

Semnătură:

Data: 28.07.2021