



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ СТРУКТУРНИ И
ИНВЕСТИЦИОННИ ФОНДОВЕ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
НАУКА И ОБРАЗОВАНИЕ ЗА
ИНТЕЛИГЕНТЕН РАСТЕЖ

Приложение Ша

Декларация

ОТНОСНО СЪВМЕСТНО ОСЪЩЕСТВЯВАНИТЕ ДЕЙНОСТИ С АСОЦИИРАНИ ПАРТНЬОРИ

1. Долуподписаният/ата:,
(име, презиме, фамилия)
ЕГН, постоянен адрес,
....., документ за самоличност №....., изд. на
..... от МВР, в качеството ми на официален представител на
.....- Водеща организация на проект (кандидат) за предоставяне на
безвъзмездна финансова помощ чрез подбор на проектни предложения
....., ЕИК или еквивалентен регистрационен номер
.....,

2. Долуподписаният/ата:,
(име, презиме, фамилия)
ЕГН, постоянен адрес,
....., документ за самоличност №....., изд. на
..... от МВР, в качеството ми на официален представител на
..... - Асоцииран партньор 1 на кандидата по проект за
предоставяне на безвъзмездна финансова помощ чрез подбор на проектни
предложения.....¹ ЕИК или еквивалентен регистрационен номер
.....

ДЕКЛАРИРАМЕ, че:

1. Сме запознати с информацията, представена във Формуляра за кандидатстване, включително секция 5 „Бюджет“ и в Приложение I „Проектна обосновка“ разбираме ролята си по проекта и сме съгласни с представеното проектно предложение и бюджет, в рамките на които ще прилагаме принципите на добро партньорство.
2. Сме съгласни да участваме съвместно с водещата организация в изпълнение на дейности по проекта съгласно Формуляра за кандидатстване и Приложение I „Проектна обосновка“, като не разходваме средства от безвъзмездната финансова помощ за изпълнение на посочената дейност.
3. Сме запознати с образца на Административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, публикуван заедно с условията за кандидатстване и приемаме ангажиментите, които произтичат от него в случай, че проектното предложение бъде одобрено за финансиране.
4. Даваме съгласие Водещата организация да ни представлява пред Управляващия орган по всички въпроси, свързани с изпълнението на дейностите по проекта, посочени в административния договор.

5. Дейностите, в които ще участваме съвместно с партньорите по проекта и приносът ни за подпомагане изпълнение на проекта са, както следва²:

№	Асоцииран партньор	Дейност по проекта	Роля / Отговорност/ Задължение в изпълнението на съответната дейност	Резултат
1.			
2.			
3.			

6. Задължаваме се да осигуряваме директен достъп (както по време на изпълнението на проекта, така и след неговото приключване) на представители на Управляващия орган или упълномощени от него лица и/или други одитиращи/проверяващи институции с оглед извършването на проверка на място относно резултатите от изпълнението на проекта.

7. Наясно сме и се задължаваме да осигурим, че:

7.1. Разходите, направени от асоциираните партньори, са недопустими за възстановяване по оперативната програма.

7.2. Асоциираните партньори не могат да получат преференциален достъп при по-изгодни условия до научно-изследователската инфраструктура и резултатите от научните изследвания.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата на деклариране:
.....

Декларатор /за Водеща организация/:
(име, подпис и печат)

Дата на деклариране³:
.....

Декларатор /за Асоцииран партньор 1/:
(име, подпис и печат)

² Представената информация следва да съответства на информацията, посочена в секция 7 от Формуляра за кандидатстване и в Проектната обосновка (Приложение I).

³

Добавете толкова редове за „Дата на деклариране” и „Декларатор”, колкото е необходимо според броя на участващите в проекта асоциирани партньори.

