



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE PROIECTE
DIRECȚIA DE IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE A PNRR

Beneficiar
Nr...../data.....

Anexa 1

NR. înregistrare MS-PNRR/data

CERERE DE TRANSFER
NR.....

Numele beneficiarului.....

(se va completa clar numele complet al beneficiarului care trebuie să fie identic cu cel din contractul de finanțare)

Nr. contract de finanțare...../data.....

Proiect:

Componenta:

Investitia:

Apel de proiecte:

Nr. cerere de finanțare.....(se va trece numărul cererii de finanțare generat la depunerea acesteia)

Cod de identitate fiscală/cod unic de înregistrare.....

Perioada de implementare: de la.....până la.....(conform contractului de finanțare/actului adițional)

Perioada de referință: de la.....până la.....

(Se va completa perioada cuprinsă între data primei facturi și data ultimei facturi solicitate la transfer)

Tip cerere (intermediară sau finală)

Subsemnatul/a.....(se va completa numele complet al reprezentantului legal, identic cu cel din contractul de finanțare), prin prezenta cerere solicit suma de¹..... lei, reprezentând contravaloarea bunurilor/lucrarilor/serviciilor livrate/prestate²:

¹ Se preiau sumele din coloana 4 "Total solicitat".

² Pentru proiectele implementate în parteneriat, se menționează distinct cheltuielile efectuate de fiecare partener



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECȚIA GENERALĂ IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE PROIECTE
DIRECȚIA DE IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE A PNRR

Valoarea totală a facturilor (inclusiv TVA nerecuperabil)	Din care:		
	Valoarea eligibilă rambursabilă din PNRR (lei)	Valoare TVA la valoarea eligibilă rambursabilă din PNRR (lei)	Total solicitat (lei)
0	1	2	3=1+2

Transferul trebuie făcut în
contul ³....., deschis la.....
(Trezoreria statului).

În calitate de beneficiar declar următoarele:

- Cererea de transfer se bazează doar pe facturi acceptate la plată de beneficiar pentru livrarea bunurilor/prestarea serviciilor/execuția lucrărilor recepționate, a facturilor de avans în conformitate cu clauzele prevăzute în contractele de achiziții aferente proiectelor implementate;
- Cheltuielile efectuate sunt eligibile și au survenit în perioada de referință;
- Proiectul nu este finanțat prin alte instrumente ale Comisiei Europene și nici prin alte instrumente naționale de cofinanțare decât cele precizate în Contractul de finanțare;
- Toate tranzacțiile sunt înregistrate în sistemul contabil și suma cerută corespunde cu datele din documentele contabile;
- Cerințele în ceea ce privește publicitatea au fost îndeplinite în conformitate cu prevederile din Contractul de finanțare;
- Regulile privind achizițiile publice și oportunități egale au fost respectate;
- Suma solicitată este în conformitate cu prevederile Contractului de finanțare și a contractelor de achiziție publică;
- Toate documentele suport sunt înregistrate în conformitate cu prevederile legislației naționale;
- Declar că prezenta Cerere de transfer a fost completată cunoscând prevederile articolului 326 din Codul penal, cu privire la falsul în declarații;
- Declar că toate documentele originale sunt păstrate de instituție și sunt la dispoziția consultării în scopul controlului și auditului;
- Sunt conștient de faptul că, în cazul nerespectării prevederilor contractuale sau în cazul fondurilor solicitate nejustificat din cadrul acestei Cereri de transfer, este posibil să nu se plătească, să fie corectate sau să se recupereze sumele plătite nejustificat;
- Declar ca ma oblig ca in 3 zile lucratoare de la încasarea sumelor de la MS-PNRR sa efectuez platile exclusiv pentru facturile din prezenta cerere de transfer;

³Indicați codul IBAN al contului distinct disponibil deschis la unitățile teritoriale ale Trezoreriei statului



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE PROIECTE
DIRECȚIA DE IMPLEMENTARE ȘI MONITORIZARE A PNRR

- m) Declar că mă oblig să restitui fondurile virate de către MS-PNRR în situația în care acestea nu sunt utilizate;
- n) Declar că în termen de 5 de zile de la data notificării de către MS-PNRR cu privire la efectuarea plății aferente cheltuielilor autorizate din cererea de transfer mă oblig să depun la MS-PNRR declarația privind utilizarea sumelor transferate, aferentă cererii de transfer.

În calitate de beneficiar, certific faptul că totalul cheltuielilor solicitate prin intermediul acestei cereri de transfer sunt eligibile și sunt realizate în vederea îndeplinirii scopului proiectului și în concordanță cu legislația în vigoare. Totodată, se certifică faptul că documentele anexate sunt conforme, iar orice fel de informație descoperită ca fiind incorectă sau falsă, va atrage după sine reținerea sumelor sau neplata acestora.

Listă anexe

Număr	Titlul anexei
	Declarație de cheltuieli pentru cererea de transfer
	Raport de progres
	Documente justificative- * se enumera tipul de document anexat (exemplu: factura nr.../data.....furnizor.....contract nr din data)
	Situație lucrări nr...data.....
	Etc.....

Data

Nume, prenume și funcție

Reprezentantul legal/Împuternicit desemnat

Semnătura