



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

Anexa 5

Declarația de utilizare a cererii de transfer

Numele beneficiarului.....

(Se va completa în 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 ultimului document de plată)

Subsemnatul/a, (Se va completa în clar numele complet al reprezentantului legal, care trebuie să fie identic cu cel din contractul de finanțare) ....., prin prezenta declar că suma de..... lei, reprezentând contravaloarea bunurilor/serviciilor livrate/prestate, a facturilor <sup>5</sup>incluse în Cererea de transfer nr. ... a fost utilizată în conformitate destinațiile aprobate de MS-PNRR.

În calitate de beneficiar, certific faptul că totalul cheltuielilor efectuate, aferente cererii de transfer nr. ... 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 recuperarea sumelor plătite necuvenit.

Listă anexe

Număr	Titlul anexei
	Extras de cont din care să rezulte data încasării sumelor aferente cererii de transfer de la MS-PNRR; Copia „conform cu originalul” a ordinului/ordinelor de plată pentru plata integrală a facturilor din cererea de transfer și extrasele de cont aferente; Documente care atestă înregistrarea în contabilitate a operațiunilor cuprinse în

<sup>5</sup> 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

	declarație (fișa de cont, balanța de verificare analitică/extras din balanța analitică); Documente de recepție/punere în funcțiune, dacă este cazul.
--	---

Data

Nume, prenume și funcție

Reprezentantul legal/Împuternicit desemnat

Semnătura