**ANEXA nr. 2.9**

la **Regulamentul aprobat prin HCL nr. 42./18.04.2017** privind

atribuirea contractelor de finanţare nerambursabilă din fondurile bugetului Comunei Șimand, alocate pentru activităţi nonprofit potrivit Legii nr. 350/2005 Direcţia de finanţare: Cultura

**ANEXA la CONTRACT**

***A) DECONTAREA CHELTUIELILOR :*** Decontul cheltuielilor efectuate pentru manifestarea prevăzută în contract se va

depune la Comuna Șimand în termen de **15 zile** de la finalizarea acțiunilor aprobate prin contract.

***B) DOCUMENTE JUSTIFICATIVE :*** *necesare în vederea decontării sumelor prevăzute în contractul încheiat :*

**1 - ADRESĂ** către Comuna Șimand de solicitare a decontării sumelor prevăzute în contract – (orginal) ;

**2 – Anexa 1 RAPORTARE** privind derularea manifestării - (original) ;

**3 – Anexa 2 BUGET DE VENITURI ŞI CHELTUIELI** - (original) ;

**4 – FACTURA** emisă de contractant (realizatorul manifestării) – (orginal) completată cu toate datele prevăzute de formular. Coloana nr.1 a facturii să cuprindă specificaţia :

***Cheltuieli privind manifestarea : conform Contract nr. din data de***

**5 – anexe la FACTURĂ :**

*Pentru :*

**I.Cheltuieli de personal :**

**a. premii acordate (în bani) :**

- stat de plată (copie) cu toate datele prevăzute de formular, **cu viza CFP în original,** semnăturile autorizate

**b. diurne acordate :**

**-** invitaţie pentru participanţii cărora li se acordă diurnă;

- tabele diurnă (copie) completate cu toate datele prevăzute de formular, inclusiv **viza CFP în original**

**c. cazări :**

**-** invitaţie pentru participanţii cărora li se asigură cazare;

- diagrama grupului (tabel) persoane cazate cu specificarea perioadei de cazare şi categoria unităţii care asigură cazarea;

- oferte de preţ (copii);

- proces verbal de selectare oferte (copie);

- contract (copie) încheiat cu unitatea de cazare selectată, sau comandă;

- factura emisă de unitatea de cazare (copie) **cu viza CFP în original**

**d. transport persoane cu mijloace proprii:**

**-** tabel nominal cu persoanele transportate (copie);

- foaie de parcurs completată cu toate datele prevăzute de formular (copie), **viza CFP în original**

**II. Cheltuieli materiale şi prestări de servicii :**

- facturi (copii) **cu viza CFP în original** la care se vor anexa :

*pentru:*

**a. materiale achiziţionate :**

**-** 3 oferte (copii);

- proces verbal de selectare oferte (copie);

- nota de recepţie (copie) **cu viza CFP în original;**

**-** bon de consum (copie) **cu viza CFP în original;**

**b. prestări de servicii :**

**-** 3 oferte (copii);

- proces verbal de selectare oferte (copie);

- contract cu unitatea selectată sau comandă (copie);

**c. transport persoane cu mijloace de transport închiriate :**

**-** 3 oferte (copii);

- proces verbal de selectare oferte (copie);

- contract cu unitatea selectată sau comandă (copie);

- tabel cu persoanele transportate

**d. premii acordate sub formă de produse :**

- tabele (original) conţinând : numele, actul de identitate, denumirea produsului acordat, semnătura primitorului (premiantului), **cu viza CFP în original şi semnătura persoanelor competente**

**6 – MATERIALE PUBLICITARE :**

- afişe ;

- pliante ;

- invitaţii ;

- caiete program ;

- articole din presa locală, centrală referitoare la manifestare

Veţi prezenta în copie documentele justificative privind contribuţia proprie de minim 10%

Toate documentele în copie vor purta menţiunea „conform cu originalul”, semnătura şi ştampila.

Semnătura conducătorului asociaţie/fundaţie/organizaţie,

Ştampila

Semnătura contabilului/directorului economic al asociaţie/fundaţie/organizaţie

- Antet aplicant-

**Se aprobă,**

**PRIMAR**

**ADRESA DE ÎNAINTARE**

**a decontului de cheltuieli**

**Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_ din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Către,**

**COMUNA ȘIMAND**

Subsemnata/-ul ..................................................................., în calitate de reprezentant al ...................................................................................., posesor al C.I. seria ........ nr. .............., prin prezenta vă rog să aprobaţi decontarea sumei de ............ lei, în baza facturii nr. .........../................., reprezentând contravaloarea cheltuielilor efectuate în cadrul proiectului ....................................................., desfăşurat în perioada............................, conform contractului nr. .............../........................ încheiat cu Comuna Șimand.

Menţionez că mă oblig în termen de 5 (cinci) zile lucrătoare de la data intrării în contul nostru a sumei decontate prevăzută mai sus, să prezint la sediul Comunei Șimand, o copie a documentelor de plată a cheltuielilor efectuate în cadrul proiectului.

**Nume/prenume ....................................**

**Data .....................................................**

**Ştampila**