*Toate datele cu caracter personal incluse în această declarație sunt colectate pe întreaga perioada de derulare a Programului Corpul European de Solidaritate (2021-2027) în conformitate cu Regulamentul (UE) 2018/1725). Datele cu caracter personal vor fi colectate și prelucrate de către Beneficiar și de către ANPCDEFP în conformitate cu Regulamentul (UE) 2018/1725 al Parlamentului European și al Consiliului din 23 octombrie 2018 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal de către instituțiile, organele, oficiile și agențiile Uniunii și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 45/2001 și a Deciziei nr. 1247/2002/CE*

|  |
| --- |
| **SOLICITARE MODIFICARE PROIECT ÎN CADRUL CORPULUI EUROPEAN DE SOLIDARITATE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Numărul proiectului | **20XX-X-RO01-ESCXX-XXXX-XXXX** |
| Organizația / Instituția/Grupul informal contractat(ă): | **XXXXXXXXXXXX** |
| Modificări (cu act adițional) | DA [ ]  NU [ ]  |

**DECLARAŢIE DE CONFORMITATE**

Subsemnatul, declar că informațiile prezentate sunt corecte, complete şi în conformitate cu realitatea.

Numele și prenumele reprezentantului legal al beneficiarului/reprezentantul grupului informal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura reprezentantului legal și/sau ștampila beneficiarului/reprezentantul grupului informal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localitatea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rezumatul modificării**

Modificările la contractul de finanțare (inclusiv anexele) fac obiectul unei solicitări scrise, datate şi semnate de reprezentantul legal al beneficiarului de grant, care se trimite către ANPCDEFP, Departamentul Corpul European de Solidaritate.

Decizia AN cu privire la aprobarea modificărilor este transmisă organizației beneficiare /grupului informal prin notificare electronic sau prin actul adițional la contract.

Dacă modificarea a fost acceptată și nu necesită act adițional, ea intră în vigoare de la data consemnată în notificarea AN.

Dacă modificarea a fost acceptată și necesită act adițional, actul adițional intră în vigoare de la data semnării acestuia de către ultima dintre părți (AN).

Prezenta modificare la contractul de finanțare (inclusiv anexele) face referire la unul sau mai multe aspecte (marcați căsuța respectivă):

**[ ]  A – Schimbarea coordonatelor referitoare la organizația beneficiară/ parteneră (denumire, adresă, reprezentant legal, referințe bancare)**

**[ ]  B – Schimbarea perioadei de derulare a proiectului**

[ ]  **C – Modificare buget – suplimentare buget pentru costuri excepționale** [ ]  **D – Modificare participanți proiecte de solidaritate**

[ ]  **E – Modificare/ adăugare locație de desfășurare activități voluntariat**

[ ]  **F – Altele (persoană de contact, mentor, îndrumător, coordonate corespondență etc**

**Beneficiarul va completa/ tipări și trimite la AN numai secțiunea care face obiectul modificării, în format scanat pe e-mail. (Recomandăm utilizarea semnăturii electronice calificate)**

**A. Schimbarea coordonatelor organizației beneficiare**

|  |
| --- |
| **A1. Schimbarea denumirii organizației beneficiare (act adițional)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire nouă: |  |

**Se anexează o fotocopie certificată a fi conformă cu documentul original care reglementează această schimbare. Se actualizează informațiile în platforma ORS de către beneficiar.**

|  |
| --- |
| **A2. Schimbarea sediului social al organizației beneficiare** |

**SEDIUL NOU**

|  |  |
| --- | --- |
| Strada |  |
| Nr. |  |
| Cod poștal |  |
| Localitate |  |
| Județ/ sector |  |
| Țara |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

**Se anexează fotocopii certificate a fi conforme cu documentele originale ce atestă schimbarea sediului social. Se actualizează informațiile în platforma ORS de către beneficiar.**

|  |
| --- |
| **A3. Schimbarea reprezentantului legal al organizației coordonatoare** |

**REPREZENTANTUL LEGAL ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele și prenumele (complete) |  |
| Funcția |  |

**Se anexează o fotocopie a deciziei de numire, certificată a fi conformă cu documentul original. Se actualizează informațiile în platforma ORS de către beneficiar.**

|  |
| --- |
| **A4. Schimbarea referințelor bancare** |

|  |
| --- |
| **TITULAR CONT BANCAR** |

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea organizaţiei beneficiare (**titularul contului**) |  |
| Adresă |  |
| Cod poștal |  |
| Localitate |  |
| Județ/ sector |  |
| Cod fiscal/ CUI |  |
| Reprezentant legal al organizației beneficiare |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **BANCA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea băncii |  |
| Sucursala |  |
| Adresa băncii |  |
| Localitate |  |
| Județ/ sector |  |
| Cod IBAN în **EURO** |  |

**Se anexează o fotocopie a extrasului de cont, certificată a fi conformă cu documentul original.**

|  |
| --- |
| **B. – Schimbarea perioadei de derulare a proiectului (act adițional)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data****începerii****proiectului (inițială)** | **Data****finalizării proiectului****(inițială)** | **Data****începerii****proiectului (propusă)** | **Data****finalizării proiectului****(propusă)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Motivul schimbării** |
|  |

|  |
| --- |
| **C. – Modificare buget – suplimentare buget pentru costuri excepționale (VTJ act adițional)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Buget inițial costuri excepționale (euro)** | **Buget solicitat costuri excepționale (euro)** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Justificarea solicitării** |
|  |

*\*Se va trece în caseta costurilor solicitate* ***doar*** *suma cu care se vrea suplimentarea bugetului.* ***Nu******se vor aduna cele 2 sume*** *(inițial și solicitat).*

|  |
| --- |
| **D. – Modificare participanți proiecte de solidaritate** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. crt. |  Nume/prenume participant inițial | Nume participant final | PRN participant final |
|  |   |   |  |
|  |   |   |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |   |   |  |

|  |
| --- |
| **Motivul modificării** |
|  |

|  |
| --- |
| **E. – Modificare/ adăugare loc de desfășurare activități voluntariat (din certificarea de calitate)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Loc inițial de derulare a activității (conform certificării de calitate)** | **Adăugare loc de desfășurare/****Noul loc de desfășurare al activități** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **Motivul modificării** |
|  |

|  |
| --- |
| **F. – ALTELE** (modificare persoană de contact, mentor, îndrumător, coordonate corespondență, schimbare activități zilnice, transfer costuri excepționale (VTJ), etc) |

**Detaliați orice altă solicitare de modificare a contractului și/ sau a anexelor sale:**

|  |
| --- |
|  |

**În cazul înlocuirii persoanei de contact, este necesar să menționați: numele acesteia, numărul de telefon mobil și adresa de e-mail.**