|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

*Anexa 3*

***Direcția de Sănătate Publică Timiș***

***Înregistrare Avize autorizare***

***Nr. ........... din …...... /......... / 20....***

**Cerere FONDURI EUROPENE**

Subsemnatul(a), ............................................................................ cu domiciliul în judeţul ......................, localitatea ........................................................................, str. ..........................................., nr..........., bl.......sc......, et........., ap. ........, posesor/posesoare al/a BI/CI seria .........nr. .................................. eliberat de ..................................... la data de ........................., în calitate de ...................................... al ..................................................................................., cu sediul în .................................. str. ......................................, nr. ....., telefon................................, fax......................... înmatriculată la registrul comerţului cu nr. ............................, având codul fiscal nr. ...................... din data ......................... **solicit:**

□ **asistenţă de specialitate de sănătate publică**

□ **certificarea conformităţii**

□ **adresă privind proiecte ce nu necesită asistenţă de specialitate de sănătate publică/ certificarea conformităţii**

□ **negaţie**

pentru ........................................................................................................................................

situat la adresa: ..........................................................,……………………………………………

având ca obiect de activitate (cod CAEN): ......................................................................................

Titlul proiectului / structura funcţională:..........................................................................................

**Etapa - depunere cerere finanţare**

**- ultima cerere de plată / finalizarea proiectului**

**Măsura**  ........................................................................................................................

Anexez la cerere documentaţia solicitată, completă, şi anume:

a) memoriul tehnic;

b) planul de situaţie cu încadrarea în zonă;

c) schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate;

d) documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor;

e) acte doveditoare privind deținerea legală a spațiului;

\* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile)

\* Contract închiriere / comodat / concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat

\* declaraţia pe propria răspundere că spaţiul pentru care se solicită notificare este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu

f) certificat de urbanism;

g) acord vecini, dacă e cazul;

h) prima pagină din cererea de finanţare a proiectului;

i) dovada de plată a tarifului nr. **....................** din data de **...............................**, în valoare de 400 lei, dupa caz

- dovada de plată a taxei de urgenţă nr**.............................** din data de **...............................**, în valoare de 150 lei,

j) alte documente care să ateste îndeplinirea cerințelor legale incidente domeniului ……………………

Cererea și actele anexate se vor depune în dosar cu șină și vor fi numerotate pe fiecare filă începând din spate (de la ultima filă).

Declar pe propria răspundere că actele în copie sunt conforme cu originalul și îmi asum responsabilitatea pentru veridicitatea celor susținute în documentația depusă.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca D.S.P.J. Timiş să prelucreze datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi e-mail, imagine, telefon, etc.) prin mijloace automatizate/ manuale în scopul emiterii notificării precum și pe durata valabilității acesteia, având obligația să asigure limitarea accesului persoanelor neautorizate la aceste informații, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27.04.2016.

Pot fi informat / notificat pentru completări **la e-mail: ..............................................................................**

**Persoana de contact ……………………………… Telefon……………………………**

Data (completării) ....................... Semnătura solicitant ………………….

**\*Menţionăm că, termenul de soluţionare curge de la data depunerii documentaţiei complete si termenul de valabilitate de la data emiterii.**

COMPARTIMENT AVIZE ȘI AUTORIZARE

Dosarul conţine la înregistrare .**............**file

OPIS **FONDURI EUROPENE**

(pentru *asistenţă de specialitate)*

1. Cerere conform anexei 3 la ..............
2. dovada de plată a tarifului de asistenţă la .................
3. dovada de plată a taxei de urgenţă la ..........
4. *copie BI/ CI reprezentant/ împuternicit*  la....*..........*
5. împuternicire, după caz la ..............
6. memoriul tehnic la ..............
7. planul de situaţie cu încadrarea în zonă la ..............
8. schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate la ...........
9. documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor; la.........
10. acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului;

\* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la ........................

\* Contract închiriere/ comodat/ concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat la ...........

\* declaraţia pe propria răspundere că spaţiul pentru care se solicită notificarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu la .......................

1. certificat de urbanism la ...................
2. acord vecini, dacă e cazul la ...................
3. prima pagină din cererea de finanţare a proiectului la ...................
4. alte documente la ...............

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

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate în etapa de evaluare:

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....….

…………………………………………………………………………… la ....…..

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate prin adresa nr…………din ……….

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....….

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

VERIFICAT

PERSONAL DE SPECIALITATE

OPIS **FONDURI EUROPENE**

(pentru *certificarea conformităţii)*

1. Cerere conform anexei 3 la ..............
2. dovada de plată a tarifului de certificarea conformității la .................
3. dovada de plată a taxei de urgenţă la ..........
4. *copie BI/CI reprezentant/ împuternicit* la .......*.......*
5. împuternicire, după caz la ..............
6. memoriul tehnic la ..............
7. planul de situaţie cu încadrarea în zonă la ..............
8. schiţe cu detalii de structură funcţională şi dotări specifice profilului de activitate la ...........
9. documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor; la.........
10. acte doveditoare privind deţinerea legală a spaţiului;

\* extras CF actualizat (nu mai vechi de 30 zile) la .......................

\* Contract închiriere/ comodat/ concesiune adaptat tipului de activitate desfăşurat la ..............

\* declaraţia pe propria răspundere că spaţiul pentru care se solicită notificarea este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu la .......................

1. acord vecini, dacă e cazul la ...................
2. prima pagină din cererea de finanţare a proiectului la ...................
3. asistenţă de specialitate copie la ...................
4. alte documente la ................

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

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate în etapa de evaluare a obiectivului:

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...….

…………………………………………………………………………… la ...…..

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate prin adresa nr…………din ……….

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………...………….…… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

…………………………………………………………………………… la ...…..

VERIFICAT

PERSONAL DE SPECIALITATE

OPIS **FONDURI EUROPENE**

(pentru ***negație***/ ***adresă*** *privind proiecte ce nu necesită asistenţă de specialitate/ certificarea conformităţii)*

1. Cerere conform anexei 3 la ..............
2. *copie BI/ CI reprezentant/ împuternicit* la *..............*
3. împuternicire, după caz la ..............
4. documente care atestă dobândirea personalităţii juridice - codul fiscal, certificat de înregistrare fiscală, certificat constatator extins sau furnizare de informații eliberate de ORC – nu mai vechi de 30 de zile iar pentru asociaţii şi fundaţii, statutul unităţii și dovada înregistrării în registrul asociaţiilor şi fundaţiilor; la.........
5. prima pagină din cererea de finanţare a proiectului la ...................
6. alte documente la .................

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

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate în etapa de evaluare:

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....….

…………………………………………………………………………… la ....…..

DOCUMENTE solicitate de către personalul de specialitate prin adresa nr…………din ……….

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....….

…………………………………………………………………………… la ....…..

…………………………………………………………………………… la ....…..

VERIFICAT

PERSONAL DE SPECIALITATE

**DECLARAŢIE**

**Subsemnatul (a) ,……………………………………………………...………………….……..**

**CNP........................................................., în calitate de ........................................................**

**al ………......….…………………………………………………………………………..………………….,**

**cu sediul în localitatea ……………………………………… str……………………….............................,**

**nr……………. …………………………………… Jud. ……………….. având codul fiscal**

**……………………...................,**

**cunoscând faptul că falsul în declaraţii este pedepsit de legea penală, declar pe proprie răspundere că spaţiul pentru care se solicită notificare este deţinut legal şi nu face obiectul vreunui litigiu.**

**Adresa:**

**Localitatea……………………………………………, Str. …………………………………………,**

**nr. ………,…………………………………………………………….. Jud. TIMIȘ.**

Data ………………………….. Semnătura………………………..

**TARIFUL pentru Asistență de specialitate în sănătate publicăeste de *400 lei***

**TARIFUL pentru Certificarea conformitățiieste de *400 lei***

**TARIFUL suplimentar** **pentru rezolvarea în regim de** **URGENŢĂ este de *150 lei***

***Pentru negație/ adresă* privind proiecte ce nu necesită asistenţă de specialitate de sănătate publică/ certificarea conformităţii *nu se percep tarife***

**Plata se efectuează cu MINIM 48 ORE ÎNAINTE în contul DSP Timiș**, **deschis la Trezoreria Municipiului Timișoara - COD IBAN RO44TREZ62120E365000XXXX, COD FISCAL 11292024** și sunt necesare următoarele:

* datele de identificare ale plătitorului: denumire, cod fiscal, sediu, cod IBAN, banca; numele delegatului, datele de identificare ale delegatului: C.I. serie și număr;
* numărul proiectului anexat documentației pentru care se solicită asistență de specialitate în sănătate publică

-----------------------------------------------------------------------------------------

1. **Completare documentație asistență de specialitate/ certificarea conformității**

Documentele solicitate de către personalul de specialitate se depun în completare de către petent la sediul DSPJ Timiş, str. Lenau, nr. 10, camera 18, însoţite de o adresă de înaintare în care se face referire la numărul iniţial primit la înregistrare.

Termenul de soluţionare decurge de la data depunerii documentaţiei complete și în termen de valabilitate de la data emiterii.