**ANEXA nr. 12**

Nr. înreg./Data ( Beneficiar) **Consiliul Judeţean Galaţi**

 **Nr. înreg./Data**

**CERERE DE RAMBURSARE**

**1. Cererea de rambursare nr. :**…………………………….

**2.** **Perioada de referinţă de la ...../.../2025 până la....../...../2025**

(perioada de referinţă este dată de data efectuării de către Beneficiar a cheltuielilor )

**3. Tipul cererii de rambursare:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cerere intermediară** |  |
| **Cerere finală** |  |
|  |  |

**4. Date despre beneficiar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele beneficiarului: |  |
|  |  |
| Adresa: |  |
|  |  |
| Codul fiscal: |  |
|  |  |
| Contact (nume şi funcţie):(tel., fax, e-mail) |  |

**5. Detalii despre proiect:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea Proiectului: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numărul şi data Contractului: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Categoria Proiectului: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Durata de implementare a Proiectului (conform Contractului – Art. 3): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de început a proiectului: |  |
|  |  |
|  |  |

**6. Detalii despre contul bancar al Proiectului:**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele băncii: |  |
|  |  |
| Adresa băncii: |  |
|  |  |
| Codul IBAN: |  |

Beneficiar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume şi prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Semnătură şi ştampilă)*