ANEXA NR. 1

la Hotărârea Consiliului local al municipiului Satu Mare

Nr......................./...............................

**Anexa nr. 1**

**la normele metodologice**

**CERERE DE FINANȚARE**

**Programul Național de Investiţii "Anghel Saligny"**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ÎNREGISTRAREA CERERII DE FINANŢARE** | |
| **U.A.T:**  **JUDEȚUL:** | **MINISTERUL DEZVOLTĂRII, LUCRĂRILOR PUBLICE ȘI ADMINISTRAȚIEI** |
| **Număr /data înregistrare:**  *(se completează numărul de către U.A.T.)* | *(se completează numărul de înregistrare de la registratura MDLPA)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DATELE DE IDENTIFICARE ALE OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII** | |
| **Beneficiar (U.A.T. / A.D.I):** | MUNICIPIUL SATU MARE |
| **Denumirea obiectivului de investiții:** | **Bazin de retenție ape pluviale ”SP Fabricii”** |
| **Tip proiect:** | Proiect cu o singură categorie de investiție; |
| **Categoria de investiție:** | b. sisteme de canalizare și stații de epurare a apelor uzate, inclusiv canalizare pluvială și sisteme de captare a apelor pluviale (construcție nouă/ extindere/ reabilitare/ modernizare); |
| **Tip investiție:** | Obiectiv de investiții nou |
| **Amplasament:** | SPAU situată pe str Fabricii, municipiul Satu Mare |
| **Durata de implementare a obiectivului de investiții (luni):** | 60 luni |
| **Hotărârea consiliului local/județean de aprobare/ Hotărârea A.D.I.** | *(Număr/dată)*  *………………….* |
| **Valoarea totală a obiectivului de investiții:** | *(se va prezenta valoarea în lei cu TVA)*  1 833 031,97 |
| **Valoarea solicitată de la bugetul de stat:** | *(se va prezenta valoarea în lei cu TVA)*  1 744 971,97 |
| **Valoarea finanțată de la bugetul local:** | *(se va prezenta valoarea în lei cu TVA)*  88 060,00 |
| **Valoare calculată conform standardului de cost** | *Nu este standard de cost* |
| **Cost unitar aferent investiției (calculat)** |  |
| **3. REZUMATUL OBIECTIVULUI DE INVESTIȚII** | | |
| ***b) Pentru sisteme de canalizare și stații de epurare a apelor uzate:***   * Tip rețea: apă pluvială * Lungime rețea de canalizare (colectare): .................. metri; * Număr locuitori echivalenți (beneficiari direcți): .....................; | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. DATE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI** | | | |
| **Adresa poștală a solicitantului** *(se va completa adresa poștală a sediului principal)* | | | |
| Strada: P-ta 25 Octombrie | Număr: 1 | | Cod poștal:440026 |
| Localitatea:Satu Mare | | Județul:Satu Mare | |
| **Reprezentantul legal al solicitantului** : | | | |
| Nume şi prenume: Kereskényi Gábor | | | |
| Funcție: Primar | | | |
| Număr de telefon fix: 0261-807500 | | | |
| Număr de telefon mobil: 0744590398 | | | |
| Adresă poștă electronică (obligatoriu): cabinetprimar@primariasm.ro | | | |
| **Persoana de contact:** | | | |
| Nume şi prenume: Szucs Zsigmond | | | |
| Funcție: șef serviciu investiții, gospodărire, întreținere | | | |
| Număr de telefon: 0784262608 | | | |
| Adresă poștă electronică: zsigmond.szucs@primariasm.ro | | | |

***Subsemnatul Kereskényi Gábor, având funcția de primar, în calitate de reprezentant legal al U.A.T. Municipiul Satu Mare, județul Satu Mare,***

Confirm că obiectivul de investiții pentru care solicit finanțare nu este inclus la finanțare în programele derulate din fonduri externe nerambursabile în perioada de programare 2021-2027 sau prin alte programe naționale sau comunitare, inclusiv din contracte de împrumut semnate cu instituţii de credit sau instituţii financiare interne sau internaționale,

Confirm că respect prevederile art. 4 alin. (10) din Ordonanța de urgență nr. 95/2021 pentru aprobarea Programului Național de Investiţii "Anghel Saligny",

Confirm că informațiile incluse în această cerere şi detaliile prezentate în documentele anexate sunt corecte,

De asemenea, confirm că la data prezentei, nu am cunoștință de nici un motiv pentru care proiectul ar putea să nu se deruleze sau ar putea fi întârziat.

**Primar,**

**Kereskényi Gábor**

**Semnătura ………….**