ANEXA 10

**MEMORIU JUSTIFICativ**

 **ACT ADITIONAL NR ................. din.......................**

**LA CONTRACT DE SUBVENȚIE nr...................../31.07.2025**

**1. Părţile contractului**

**Fundația Centrul de Resurse pentru Educație și Formare Profesională,** cu sediul în București, Splaiul Unirii nr. 4, bl. 42, tronson II, et. 7, ap. 19, sector 4, cod fiscal 18906849, telefon (+4) 031 432 65 70, adresa e-mail office@crefop.ro, cont bancar RO93 RNCB 0075 1145 2084 0001, deschis la BCR, prin reprezentant legal Porojan Theodor-Adrian, funcția președinte, în calitate de Administrator al schemei de ajutor de minimis, pe de o parte

**și**

**S.C. ............................. S.R.L.,** cu sediul Jud. .................., Localitatea ........................, Strada ....................., Nr................, cod fiscal .................., telefon .........................., e-mail ............................................, cont bancar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deschis la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentată prin .............................., funcția Administrator, în calitate de Beneficiar de ajutor de minimis, pe de alta parte,

In temeiul art. 11, solicităm urmatoarele modificari

**Anexa 1 - Planul de afaceri (DA/NU)**

**Anexa 2 – Bugetul planului de afaceri (DA/NU)**

Articolul I. ..........................................se modifică după cum urmează:

Varianta inițială:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categorii de cheltuieli | Elemente (unitati de masura , nr de luni, nr persoane, cantitati etc) necesare in calcularea costului asa cum sunt acestea definite de solicitantul participant la concurs | Total cheltuieli | Total sume din ajutor de minimis | Total sume din cofinantare |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Varianta modificată:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Categorii de cheltuieli | Elemente (unitati de masura , nr de luni, nr persoane, cantitati etc) necesare in calcularea costului asa cum sunt acestea definite de solicitantul participant la concurs | Total cheltuieli | Total sume din ajutor de minimis | Total sume din cofinantare |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Justificarea modificării:

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

Art II Versiunea revizuita a Anexei .................. este inclusă ca anexă la prezentul act adițional.

Art.III Dispozitii finale

(1) Toate celelalte prevederi ale Contractului şi anexelor acestuia rămân neschimbate.

|  |  |
| --- | --- |
| **Administratorul schemei de minimis** **Fundația Centrul de Resurse pentru Educație** **și Formare Profesională** **Porojan Theodor-Adrian****Președinte**AVIZAT:.....................................Manager proiect/Coordonator partenerSemnătura:......................../Data:........................... | **Beneficiarul ajutorului de minimi*s*****SC .....................................................SRL**  **..........................................................****Administrator** |