

.....
 UNITATEA CARE DERULEAZA PROGRAMUL

BORDEROU CENTRALIZATOR

NR...../DATA.....

cuprinzand documentele justificative ale ordonatorului secundar/tertiar de credite care insotesc cererile de finantare fundamentate
 pentru luna.....

| NR. CRT. | DOCUMENTUL | | | | TERMENELE DE PLATA A OBLIGATIILOR | SUMA SOLICITATA DE FINANTAT | DENUMIREA BUNURILOR/SERVICIILOR/LUCRARILOR ACHIZITIONATE** |
|--------------|------------|-------|---------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| | FELUL* | SERIA | NUMARUL | DATA EMITERII (Ziua/Luna/Anul) | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

* Se va mentiona numele documentului in conformitate cu legislatia privind documentele financiar-contabile, precum si in conformitate cu prevederile Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificarile si completarile ulterioare (ex. Factura fiscala, statul de plata, angajamente legale etc.)

** Se vor mentiona numai bunurile/serviciile/lucrarile care au fost achizitionate in vederea realizarii activitatilor din cadrul programului/subprogramului national de sanatate publică pentru care se intocmeste borderoul centralizator, asa cum sunt ele prevazute in Ordinul ministrului sanatatii nr..../..../2013 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică în anii 2013-2014.

Subsemnatul, in calitate de persoana imputernicita de ordonatorul de credite, confirm pe propria raspundere ca am realizat verificarea documentelor justificative mentionate in prezentul borderou centralizator si, urmare acestei verificari, confirm ca sunt indeplinite toate conditiile de legalitate necesare in vederea vizarii acestora pentru "BUN DE PLATA".

Semnatura persoanei imputernicite,

ORDONATORUL DE CREDITE,
 (numele în clar si semnatura)

COORDONATORUL PROGRAMULUI,
 (numele în clar si semnatura)