

**Lettre d’intention de cofinancement public**

**Programme Régional Occitanie FEDER / FSE+ 2021-2027**

****

*Cette lettre doit être fournie, pour chaque cofinanceur (autre que l’organisme bénéficiaire), prévu dans le plan de financement prévisionnel de l’opération, uniquement si le bénéficiaire n’est pas en mesure de communiquer une copie des actes attributifs des cofinanceurs (convention, arrêté…).*

**1/ Données relatives à l’opération UE :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’opération** |  |
| **Bénéficiaire** |  |
| **N° Synergie** | (Si connu) |

**2/ Données relatives au cofinanceur :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet** (pas de sigle) |  |
| **Forme juridique** |  |
| **N° SIRET** |  |
| **Nom, prénom et fonction de la personne en charge du dossier** |  |
| **Service** |  |
| **Adresse complète** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |

Je, soussigné(e), …………… [nom, prénom, fonction du signataire], en qualité de représentant(e) de l’organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste qu’une aide financière sera apportée à l’organisme et à l’opération désignée ci-après, sous réserve du vote de l’organe délibérant.

J’atteste également que cette aide financière ne comporte pas de crédits européens, de quelque fonds ou programme que ce soit, qu’elle n’est pas mobilisée ni mobilisable en contrepartie d’une aide européenne autre que celle relative à la présente opération.

**3/ Données relatives au cofinancement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bénéficiaire** |  |
| **Intitulé de l’opération (chez le cofinanceur)** |  |
| **N° dossier (réf. chez le cofinanceur)** |  |
| **Période d’exécution couverte par le cofinancement** | Du JJ/MM/AAAA  Au JJ/MM/AAAA |
| **Coût total de l’opération retenu** | 0€ |
| **Montant total de l’aide prévisionnelle** | 0€ |
| **Date prévisionnelle d’attribution de l’aide** | JJ/MM/AAAA |

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | Nom, prénom et qualité du ou de la signataire  Signature et cachet de l’organisme cofinanceur |