

**Attestation de cofinancement**

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

****

*Cette attestation doit être renseignée par le cofinanceur et fournie à l’appui de votre demande d’aide lorsque l’aide du cofinanceur n’est pas fléchée (subvention de fonctionnement / subvention forfaitaire…).*

**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 et fonction du ou de la signataire], en qualité de représentant(e) de l’organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste qu’une aide financière est apportée à l’organisme et à l’opération désignés ci-après et confirme, le cas échéant, qu’elle présente un effet incitatif conformément à l’article 6 du règlement général d’exemption par catégories n°651/2014 du 17 juin 2014.

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 bénéficiaire et à l’opération cofinancée :**

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | … € |
| **Montant total de l’aide** | … € |
| **Coût total de l’aide FEDER / FSE+** | … € |
| **Part de l’aide du cofinancement affecté à l’opération FEDER / FSE +** | … € |
| **Date 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 |