**Attestation d’engagement d’un cofinanceur**

*Attestation à fournir pour chaque cofinanceur (autre que l’organisme bénéficiaire) prévu dans le budget prévisionnel de l’opération, uniquement si l’organisme bénéficiaire n’est pas en mesure de communiquer une copie des actes juridiques d’engagement de ces cofinanceurs (convention, arrêté, etc), comportant l’ensemble des mentions de cette attestation.*

*A défaut de cette attestation, fournir des lettres d’intention des cofinanceurs.*

Organisme cofinanceur

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

Je, soussigné(e), [NOM, Prénom, fonction 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.

**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.**

Organisme bénéficiaire et opération cofinancée

Présentation

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom complet de l’organisme**  **bénéficiaire** (pas de sigle) |  |
| Intitulé de l’opération subventionnée |  |
| Période d’exécution couverte par le cofinancement | du au inclus |

Plan de financement

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.Coût total du projet subventionné en € |  € Ht/TTC | Dont montant du projet cofinancé par le FSE+ *(si assiette éligible différente)* |  € Ht/TTC |
| 2.Montant total de la subvention |  € | Dont montant de la subvention affecté à l’opération FSE *(si proratisation)* |  € |

Si projet pluriannuel ou versement de la subvention effectué en plusieurs fois, ventilez les montants attendus par an :

|  |  |
| --- | --- |
| Année 1 |  |
| Année 2  |  |
| Année 3  |  |

Informations liées à la subvention (si connues) :

|  |  |
| --- | --- |
| Date de la décision d’octroi :  |  |
| N° de la décision |  |
| Programme / ligne budgétaire |  |
|  A :  |  |
| Date :  | *[NOM Prénom, fonction signataire]**signature et cachet de l’organisme cofinanceur* |