Cofinancé par
l'Union européenne

Attestation de paiement du cofinanceur

- organisme cofinanceur

▶ **nom complet** (pas de sigle)	
▶ forme juridique	
▶ n° SIRET	
▶ prénom, NOM et fonction de la personne chargée du dossier	
▶ service	
▶ adresse complète	
▶ téléphone / télécopie	
▶ adresse électronique	

Je, soussigné(e), Prénom/NOM, intitulé de poste, en qualité de représentant(e) de l'organisme cofinanceur désigné ci-dessus, atteste qu'une aide financière a été apportée à l'organisme et à l'opération désignés ci-après.

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

- organisme bénéficiaire et opération cofinancée

▶ **nom complet de l'organisme bénéficiaire** (pas de sigle)			
▶ intitulé de l'opération			
▶ période d'exécution couverte par le cofinancement			
▶ montant total de la subvention versée par le cofinanceur	☐ avance ☐ acompte ☐ solde		
▶ dont montant de la subvention affecté à l'opération FSE			
▶ pour une opération pluriannuelle ventilation annuelle de la subvention (part affectée à l'opération FSE)	année :		
	année :		
	année :		
▶ date (s) du (des) versement(s)			
▶ n° de la décision			
▶ programme / ligne budgétaire			
▶ CPER (oui / non)			

Date :

Cachet :

NOM + qualité

Signature