



## ATTESTATION DE PAIEMENT D'UN COFINANCEUR

*Attestation à fournir pour chaque bénéficiaire individuel et par tranche de réalisation de l'opération, uniquement si le service opérationnel ne peut extraire un état récapitulatif des paiements reflétant strictement les montants dédiés à l'opération.*

*La présente attestation permet d'établir le lien entre un montant global versé à l'organisme bénéficiaire et le montant dédié à l'opération.*

ORGANISME COFINANCEUR	
Nom complet (pas de sigle)	
Forme juridique	
Numéro SIRET	
Nom, prénom, fonction de la personne chargée du dossier	
Service	
Adresse complète	
Téléphone/télécopie	
Adresse électronique	

Je soussigné(e) (nom, prénom, fonction) :

en qualité de représentant 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

<b>ORGANISME BÉNÉFICIAIRE ET OPÉRATION COFINANCÉE</b>			
<b>Nom complet de l'organisme bénéficiaire</b> (pas de sigle)			
<b>Intitulé de l'opération</b>			
<b>Période d'exécution couverte par le cofinancement</b>		<b>Du</b> (jj/mm/aaaa) :	
		<b>au</b> (jj/mm/aaaa) :	<b>inclus</b>
<b>Coût total subventionné</b> (en euros)			
<b>Montant total prévisionnel de la subvention</b> (en euros)			
<b>Dont montant affecté à l'opération UE</b> (en euros)			
<b>Montant total subvention payé</b> (en euros)			
<b>Dont montant affecté à l'opération UE</b> (en euros)			
<b>Répartition annuelle payée de la subvention</b> (dont part affectée à l'opération UE) :			
<b>Acompte</b> (année)	<b>Date de paiement</b> (jj/mm/aaaa)	<b>Montant total payé</b> (en euros)	<b>Dont montant affecté à l'opération UE</b> (en euros)
<b>Solde</b> (année)	<b>Date de paiement</b> (jj/mm/aaaa)	<b>Montant total payé</b> (en euros)	<b>Dont montant affecté à l'opération UE</b> (en euros)
<b>Date de la décision d'octroi</b>			
<b>Numéro de la décision</b>			
<b>Programme/ligne budgétaire</b>			
<b>CPER</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

Fait à :

Le :

Nom, prénom et qualité du/de la signataire :

Signature et cachet de la structure :



COFINANCÉ  
PAR L'UNION  
EUROPÉENNE

RÉGION  
BOURGOGNE  
FRANCHE  
COMTE