



Cofinancé par
l'Union européenne

RÉGION
PROVENCE
ALPES
CÔTE D'AZUR



LETTRÉ D'INTENTION DE CO FINANCEMENT PUBLIC

Programme Région Provence-Alpes-Côte d'Azur
FEDER-FSE+-FTJ Massif Alpin 2021-2027

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'a pas encore réceptionné les actes juridiques d'attribution (convention, arrêté) ou s'il n'est pas en mesure de justifier l'affectation de la ressource.

Organisme cofinanceur	
Nom complet (pas de sigle)	
N° SIRET	
Service en charge du dossier	
Nom complet et fonction de la personne chargée du dossier	
Adresse complète	
Téléphone	
Adresse électronique	

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'il sera apporté, sous réserve du vote de l'organe délibérant ou décisionnaire, une aide financière 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 (chez le cofinanceur)	
Numéro de dossier (référence chez le co-financeur)	
Période d'exécution physique couverte par le cofinancement	Du(JJ/MM/AAAA) Au(JJ/MM/AAAA)
Coût total subventionné par l'organisme cofinanceur€ HT / TTC
Montant total de la subvention €
Dont montant de la subvention affectée à l'opération cofinancée €
Il s'agit d'une subvention forfaitaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Assiette commune à l'opération cofinancée	0€ HT / TTC
N.B. : si la subvention attribuée par l'organisme cofinanceur couvre un périmètre différent de celui de l'opération FEDER, FSE+ ou FTJ, alors l'assiette commune doit être identifiée de manière à pouvoir calculer la part du cofinancement sur l'assiette FEDER FSE+ FTJ.	
Cofinancement relevant du CPER/ CPIER	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INDETERMINE A CE STADE <input type="checkbox"/>
	Si OUI, Précisez : <input type="checkbox"/> CPER - <input type="checkbox"/> CPIER
Régime d'aide d'Etat applicable	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INDETERMINE A CE STADE <input type="checkbox"/>
Si OUI, Précisez : De Minimis <input type="checkbox"/> Autre - <input type="checkbox"/>	Si Autre, Préciser lequel :
Date d'attribution ou date prévisionnelle d'attribution de la subvention(JJ/MM/AAAA)

Date

Nom, qualité et signature de la personne ayant complété ce document