**Attestation d’absence de mobilisation de crédits européens**

**(hors Erasmus plus)**

*Attestation à fournir pour chaque cofinanceur (autre que l’organisme bénéficiaire) prévu dans le budget de l’opération cofinancée par les programmes nationaux FSE+ «emploi, inclusion, jeunesse et compétences » ou FTJ « emploi et compétences » au plus tard au moment du dépôt du bilan.*

**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 | Tél. : |  |
| * adresse électronique |  | |

Je, soussigné(e), [*nom, prénom et, fonction du ou de la signataire]*, ………………………………………………..

en qualité de représentant(e) de …………… [*nom complet de l’organisme cofinanceur]* désigné ci-dessus, atteste qu’une aide financière d’un montant total de …….. € est octroyée à ………………………………

*[nom complet de l’organisme bénéficiaire]* pour………………………….   [*Libellé de l’opération cofinancée]*, sur la période du xx/xx/xxxx au xx/xx/xxxx.

J’atteste également que cette aide financière ne comporte pas de crédits européens, de quelque fonds ou programme que ce soit (hors Erasmus plus), qu’elle n’est pas mobilisée ni mobilisable en contrepartie d’une aide européenne autre que celle relative à la présente opération.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Date : *nom, prénom*

*fonction du ou de la signataire*

*signature et cachet de l’organisme cofinanceur*