

ATTESTATION RELATIVE AU REGIME DE LA STRUCTURE EN MATIERE DE TVA

*(A joindre obligatoirement au dossier de demande d'aide.
A défaut le budget est réputé présenté en HT)*

Je soussigné (e) « *nom représentant-e légal-e* » :.....
agissant en qualité de :.....
représentant l'organisme :
sollicitant une aide d'un montant de :.....
pour la réalisation du projet :
.....

atteste que « nom de la structure »

(Cocher la case concernée)

- ☐ **SE VOIT REMBOURSER LA TVA** (Dans ce cas, le taux de participation régionale s'appliquera sur le montant HT des dépenses)
- ☐ **SE VOIT REMBOURSER PARTIELLEMENT LA TVA** (Dans ce cas, préciser le secteur concerné par l'application de la TVA, le taux de participation régionale s'appliquera sur le montant HT des dépenses)
- ☐ **N'EST PAS REMBOURSE** d'une façon ou d'une autre, en tout ou partie, directement ou indirectement, de la TVA ou n'est pas bénéficiaire de l'allocation de fonds de compensation de la TVA. (Dans ce cas, le taux de participation régionale s'appliquera sur le montant TTC des dépenses)

Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Date, signature et cachet de l'organisme