**LETTRE D’INTENTION D’UN COFINANCEUR**

|  |
| --- |
| **Intitulé de l’opération financée au titre du FEDER :** |

*Lettre à fournir pour chaque cofinanceur (autre que l’organisme bénéficiaire) prévu dans le budget prévisionnel de l’opération. A retourner, complété et signé, sur le portail* ***[e-Synergie](https://synergie-europe.fr/e_synergie/portail/idf)****, lors du dépôt de votre demande ou au gestionnaire-instructeur en charge de votre dossier.*

**Organisme cofinanceur :**

|  |
| --- |
| Nom complet : |
| Service instructeur : |
| Nom de la personne chargée du dossier : |
| Fonction : |
| Adresse complète : |
| Téléphone / télécopie : |
| 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’une aide financière sera apportée à l’organisme et à l’opération désignée ci-après, sous réserve du vote de l’organe délibérant.

**Organisme bénéficiaire et opération cofinancée :**

|  |
| --- |
| Nom complet de l’organisme bénéficiaire : |
| Intitulé de l’opération (du cofinanceur) : |
| Période d’exécution physique prévisionnelle : |
| Budget global prévisionnel (coût total éligible) : HT / TTC |
| Montant prévisionnel de la subvention : |
| Le cas échéant, le soutien à cette action s’inscrit dans une subvention globale de fonctionnement de …………………………. représentant …..% du budget global annuel de l’organisme bénéficiaire. |
| Date prévisionnelle d’attribution de la subvention : …………………………………………………… |

*Dans le cas où le montant prévisionnel de la subvention du financeur public s’appuie sur une base éligible différente du coût total présenté par le porteur de projet,* ***merci de bien vouloir indiquer à l’autorité de gestion les postes de dépenses (ou les dépenses) que le financeur considère comme éligibles/inéligibles.***

Date : Nom prénom et qualité du signataire

(Signature et cachet de l’organisme cofinanceur)