|  |  |
| --- | --- |
|  | Attestation sur l’honneur – Cumul de financement |

|  |
| --- |
| Acronyme du projet PUI:  Montant de l’aide :  Raison sociale :  SIRET : |

**Attestez-vous un cumul de financement** : OUI  NON

Si oui, merci de bien vouloir remplir les données ci-dessous concernant les autres financeurs :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du projet financé | Nom du ou des financeurs | SIRET du/des financeurs | Nature de l’aide | Montant du financement global | Durée de financement | Date d’obtention du financement | Types de dépenses  concernées |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Liste des demandes d’aides déposées et en attente de décision ou en préparation :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du projet | Nom du ou des financeurs | SIRET du/des financeurs | Nature de l’aide | Montant du financement global | Durée de financement | Date d’obtention du financement | Types de dépenses  concernées |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Informations du déclarant que le cumul soit oui ou non :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personne à contacter  Prénom Nom | Personne à contacter  Courriel | Personne à contacter  Téléphone |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_  Cachet, signature et qualité du signataire du représentant : |