

Intitulé de l'opération	
Bénéficiaire	
N° administratif du dossier	CO000

**Annexe 3 : Tableau des ressources  
Programmation 2014-2020**

Assurez-vous que pour chaque versement perçu est joint le justificatif correspondant



Rempli par le bénéficiaire lors de la demande de paiement													A remplir par la personne en charge du contrôle		
Financiers	Précisions éventuelles	Montant des ressources conventionnées		Montant des ressources perçues sur l'année considérée					Ressources nouvelles mobilisées (le cas échéant)			Observations	Montant éligible	Observations	
		euros	%	N° de mandat	Date d'encaissement	Montant versé	Montant versé cumulé depuis le début du projet	% réalisé	Nature de la ressource (cofinanceur, ...)	Montant accordé	Montant versé				
Fonds européen			-												
Financement d'Etat			-												
Financement régional			-												
Financement départemental			-												
Autres (précisez)			-												
Autofinancement			-												
Autre autofinancement			-												
Recettes générées (le cas échéant)				Expliquer comment ont été générés les recettes											
Apports en nature			-												
<b>Total des ressources</b>			<b>%</b>					<b>%</b>							

Fait à :

Certifié exact, le

Le comptable public, ou commissaire aux comptes  
(Nom, qualité, cachet)