**Raison sociale du contractant :**

**Adresse du siège social :**

**Référence de la convention de subvention: [insérer le numéro] [insérer l’acronyme]**

**ATTESTATION du COÛT de PERSONNEL**

**Je soussigné(e), ……………………………………………………………………………………………………………………**

**en qualité d’expert-comptable ou Commissaire aux Comptes** *(barrer la mention inutile)* **de ……………………………………………….……………………………. (***Raison sociale de l’organisme proposant*)

**Atteste que,**

**Nom du salarié : …………………………………………………..**

**Fonction du salarié : ……………………………………………..**

**Etait en activité au cours de la période du …………………………….. au …………………………….**

**(***période annuelle d’exécution de la convention rattachée à la demande de paiement).*

**Au barème journalier de […….………..](3), calculé comme suit : (3) = (1)/(2)**

1. Coûts de personnel annuels pour la personne : ………………………
2. Nombre d’équivalents-jours travaillés par la personne au cours de l’année : ……………………..

Le nombre total d’équivalents-jour déclarés dans les subventions de l’UE, pour une personne pendant une année, ne peut être supérieur à 215.

**Ces données ont été calculées en conformité avec les règles figurant au point 6.2. « Conditions spécifiques d’éligibilité pour chaque catégorie budgétaire » de la convention signée entre l’organisme proposant et FranceAgriMer ainsi qu’avec les règles édictées au point 2. « Employees or equivalent (A.1) » de la convention mère H2020 consultable avec le lien suivant :** [**ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/docs/2021-2027/common/guidance/aga\_en.pdf**](https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/docs/2021-2027/common/guidance/aga_en.pdf)

Fait à ……………………………………………

Le ………………………………………………..

**Nom - Prénom**

**Qualité du signataire (Expert-comptable ou Commissaire aux comptes)**

**TAMPON DE l’EXPERT COMPTABLE OU DU COMMISSAIRE AUX COMPTES**