|  |  |
| --- | --- |
|  | ATTESTATION DE CHOMAGE PARTIEL  A compléter et à signer par le bénéficiaire,  puis à retourner à l’agence auprès de l’instructeur du dossier d’aide |

Bénéficiaire de l’aide : *[Raison sociale du bénéficiaire de l’aide de l’agence]*

N° RIC : *[Numéro figurant dans la lettre d’attribution/convention]*

Dossier n°: *[Numéro à 9 caractères figurant dans les références du dossier]*

Objet : *[Descriptif du projet figurant dans la lettre d’attribution/convention]*

Je soussigné(e) : *[Prénom et Nom du signataire de l’attestation]*

agissant en qualité de : *[Qualité du signataire de l’attestation]*

atteste que les couts salariaux afférents au projet :

n’ont pas fait l’objet d’un financement relevant des mesures d’urgence liées à la pandémie de covid-19 en matière de chômage partiel,

ont fait l’objet d’un financement relevant des mesures d’urgence liées à la pandémie de covid-19 en matière de chômage partiel, et que le coût jour réel déclaré pour le solde du dossier prend bien en compte cette aide, n’entrainant pas de double financement.

Fait à

*[Ville]*

Le

*[Date du jour]*

Signature et cachet

***Protection des données personnelles :*** *les données à caractère personnelles recueillies au travers de cette attestation feront l’objet d’un traitement dont le responsable est le directeur général de l’Agence de l’Eau Loire-Bretagne. Vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’effacement, et de limitation du traitement. Vos données seront conservées pour une durée de dix ans, puis supprimées. Toute demande relative à l’exercice de ces droits doit être formulée directement auprès du délégué à la protection des données de l’agence à l’adresse électronique cil-dpd@eau-loire-bretagne.fr. En cas d’insatisfaction sur la réponse apportée à une telle demande, il est possible d’introduire une réclamation (plainte) auprès de la CNIL.*