*Nous sommes là pour vous aider*



APPEL A PROJET

Formulaire Bilan 2025

Le compte-rendu a pour objet la description des opérations comptables qui attestent de la conformité des dépenses effectuées à l'objet de la subvention.

Ce compte-rendu est à retourner à l’autorité administrative qui a versé la subvention dans les 6 mois suivant la fin de l'exercice au cours duquel la subvention a été accordée. Il doit obligatoirement être établi, avant toute nouvelle demande de subvention.

Il doit être accompagné du dernier rapport annuel d'activité et des comptes approuvés du dernier exercice clos.

Vous pouvez ne renseigner que les cases grisées du tableau si le budget prévisionnel de l'action projetée a été présenté sous cette forme.

Le compte rendu financier est composé de plusieurs feuillets :

1. Le rappel des informations communiquées de votre structure
2. La description de l’action ou des actions subventionnées
3. Un bilan d’activité qualitatif et quantitatif par action réalisée
4. Le budget prévisionnel et réalisé par action
5. L’annexe explicative du tableau

Ces fiches peuvent être adaptées par les autorités publiques en fonction de leurs priorités d'intervention.

Article 10 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations (extraits) :

*« Lorsque la subvention est affectée à une dépense déterminée, l'organisme de droit privé bénéficiaire doit produire un compte rendu financier qui atteste de la conformité des dépenses effectuées à l'objet de la subvention. Le compte rendu financier est déposé auprès de l'autorité administrative qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée. Le budget et les comptes de tout organisme de droit privé ayant reçu une subvention, la convention prévue au présent article et le compte rendu financier de la subvention doivent être communiqués à toute personne qui en fait la demande par l'autorité administrative ayant attribué la subvention ou celles qui les détiennent, dans les conditions prévues par la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 précitée. »*

**1. LES INFORMATIONS DE VOTRE STRUCTURE**

**Identification de l’association :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure : |  |
| Sigle de la structure : |  |
| Site web : |  |
| Numéro SIRET : |  |
| Numéro RNA délivré lors de toute déclaration (création ou modification) en préfecture : |  |
| Réseau, union, ou fédération auquel la structure est affiliée : |  |
| Forme juridique : |  |
| Forme juridique précisée : |  |
| Adresse du siège : |  |
| Adresse de correspondance si différente du siège : |  |

***Objet de la structure :***

***Activités principales de la structure :***

***Territoire d’intervention de la structure :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées du / de la Dirigeant(e) de la structure :** | |
| Nom et Prénom : |  |
| Téléphone : |  |
| Mail : |  |
| Fonction : |  |
| **Personne chargée de l’action :** | |
| Nom et Prénom : |  |
| Téléphone : |  |
| Mail : |  |
| Fonction : |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Membres du bureau de la structure :** | |
| Prénom et nom du trésorier : |  |
| Prénom et nom du secrétaire : |  |

***Un élu de la communauté siège-t-il dans le conseil d’administration de la structure ?***

***Si oui, l’élu est :***

|  |  |
| --- | --- |
| La structure bénéficie-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ? |  |
| Si oui : Type d’agrément : |  |
| Attribué par : |  |
| En date du : |  |
| La structure est-elle assujettie aux impôts commerciaux (structure à caractère économique) ? |  |
| La structure est-elle reconnue d’utilité publique ? |  |
| Si oui, date de publication au Journal Officiel : |  |
| La structure a-t-elle un commissaire aux comptes ? |  |
| Identités et adresses des structures associatives relevant du secteur marchand avec lesquelles la structure est liée : |  |

**Moyens humains et adhérents :**

|  |
| --- |
| **Bénévoles contribuant régulièrement à l’activité de la structure :** |
| Nombre de bénévoles élus : |
| Nombre de bénévoles autres : |
| **Les salariés de la structure :** |
| Nombre de salariés : |
| Total de salariés en équivalent Temps Plein (ETP) : |
| Cumul des 5 salaires annuels bruts les plus élevés : |
| **Adhérents (personnes ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de la structure ) :** |
| Nombre d’adhérents : |
| Dont nombre d’adhérents femme : |
| Dont nombre d’adhérents homme : |

***La structure a-t-elle des adhérents personnes morales ?***

***Si oui, lesquels :***

**Mise à disposition :**

La structure a-t-elle bénéficié de mise à disposition l’année en cours

***Moyens matériels mis à disposition (par le service logistique de GPS&O) cette année :***

***Moyens humains mis à disposition cette année :***

***Mises à disposition de local pour cette année :***

La structure a-t-elle demandé à bénéficier de mise à disposition pour l’année suivante

***Moyens matériels demandés pour l’année prochaine :***

***Moyens humain demandés pour l’année prochaine***

***Mise à disposition de local pour l’année prochaine :***

**2. RÉSUMÉ DE L’ACTION SUBVENTIONNÉE**

**Domaine d’activité du projet.**

|  |  |
| --- | --- |
| Fréquence / récurrence de la demande de subvention : |  |
| Type de demande : |  |
| Projet pour lequel une subvention a été demandée : |  |
| Domaine d’intervention sélectionné de la structure : |  |
| Intitulé du projet : |  |
| Dispositif dans lequel s’inscrit l’action de la structure : |  |
| Sous-dispositif : |  |

**Politique de la ville :**

|  |  |
| --- | --- |
| Dans quel contrat de ville s’inscrit l’action ? |  |
| Dans quel(s) quartier(s) ? |  |
| Porteur du projet : |  |
| Dans quel pilier s’inscrit l’action ? |  |
| Dans quelle thématique ? |  |
| Dans quelle sous thématique ? |  |
| Bénéficiaires de l’action / public cible : |  |
| Estimation du nombre de personnes visées : |  |
| Territoire d’intervention pour cette action : |  |
| Commune(s) concernée(s) : |  |
| L’action concourt-elle à : |  |
| Objectifs de l’action : | |
|  | |
| Description de l’action : | |
|  | |
| A quel besoin cela répond-il ? | |
|  | |
| Qui a identifié ce besoin ? |  |

* L’action s’inscrit-elle dans l’un des objectifs de développement durable décrits dans l’appel à projet, en dehors des obligations légales et de l’objet de la structure défini dans le cadre de ses statuts :
* Si oui, justification :
* Date de début de l’action :
* Date de fin de l’action :
* Fréquence de la mise en œuvre de l’action :
* Bénéficiaires de l’action :
* Inscription dans le cadre d’une politique publique (autre que le contrat de ville, par exemple, une mission de l’État, une orientation générale…) :

**Caractéristiques des bénéficiaires – politique de la ville :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quartier (lieu de résidence ) :** | **Quartier (lieu de résidence ) :** | **Quartier (lieu de résidence ) :** | **Quartier (lieu de résidence ) :** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires :** | **Nombre de bénéficiaires :** | **Nombre de bénéficiaires :** | **Nombre de bénéficiaires :** | **Total :** |
|  |  |  |  |  |
| **Nombre d’accueils de bénéficiaires :** | **Nombre d’accueils de bénéficiaires :** | **Nombre d’accueils de bénéficiaires :** | **Nombre d’accueils de bénéficiaires :** | **Total :** |
|  |  |  |  |  |
| **Dont bénéficiaires RSA :** | **Dont bénéficiaires RSA :** | **Dont bénéficiaires RSA :** | **Dont bénéficiaires RSA :** | **Total :** |
|  |  |  |  |  |
| **Dont bénéficiaires handicapés :** | **Dont bénéficiaires handicapés :** | **Dont bénéficiaires handicapés :** | **Dont bénéficiaires handicapés :** | **Total :** |
|  |  |  |  |  |
| **Dont familles monoparentales :** | **Dont familles monoparentales :** | **Dont familles monoparentales :** | **Dont familles monoparentales :** | **Total :** |
|  |  |  |  |  |

**Typologie des bénéficiaires par âge :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tranche d’âge | Nombre de femmes | Nombre d’hommes |
| 0 – 6 ans |  |  |
| 7 – 15 ans |  |  |
| 16 – 25 ans |  |  |
| 26 – 64 ans |  |  |
| 65 ans et plus |  |  |
| Total |  |  |

**Partenariat et implication des publics :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Les partenaires mobilisés :** | **Les partenaires mobilisés :** | **Les partenaires mobilisés :** | **Les partenaires mobilisés :** |
|  |  |  |  |
| **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** |
|  |  |  |  |
| **Nombre de rencontre :** | **Nombre de rencontre :** | **Nombre de rencontre :** | **Nombre de rencontre :** |
|  |  |  |  |

**Les habitants / usagers dans la conduite de l’action :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de public impliqué :** | **Type de public impliqué :** | **Type de public impliqué :** | **Type de public impliqué :** |
|  |  |  |  |
| **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** | **Rôle dans l’action :** |
|  |  |  |  |
| **Quartier concerné :** | **Quartier concerné :** | **Quartier concerné :** | **Quartier concerné :** |
|  |  |  |  |

**Moyens mis en œuvre et évaluation :**

* Moyens mis en œuvre (ingénierie, logistique) :
* Méthode d’évaluation et indicateurs spécifiques à l’action choisis au regard des objectifs décrits
* Information complémentaire éventuelle :
* Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutement(s) pour la mise en œuvre de l’action / projet ?
* Si oui, combien en ETP :

**Budget Prévisionnel de l’action :**

Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires…) :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l’action :

Pratiques tarifaires appliquées à l’action (gratuité, tarifs modulés, barème, prix unique…) :

Règles de répartition des charges indirectes affectées à l’action subventionnée (exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires…) :

Quelles sont les contributions volontaires en nature affectées à la réalisation du projet ou de l’action subventionnée ?

Autres observations sur le budget prévisionnel de l’opération

**3. BILAN QUALITATIF DE L’ACTION REALISEE Informations générales**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** |  |
| **Porteur de projet** |  |
| **Antériorité de l’action (au titre des crédits spécifiques)** | ☐ Action reconduite  ☐ Action nouvelle |
| **Nom et contact du référent de l’action** |  |
| **Contrat de ville dans lequel s’inscrit l’action** | ☐ Chanteloup-les-Vignes, Vernouillet, Carrières-sous-Poissy  ☐ Poissy, Achères  ☐ Les Mureaux, Ecquevilly  ☐ Mantes-la-Jolie, Mantes-la-Ville, Limay |
| **Pilier du contrat de ville dans lequel s’inscrit l’action** | ☐ Développement économique et emploi  ☐ Cadre de vie et renouvellement urbain  ☐ Cohésion sociale |
| **Thématiques auxquelles se rapportent l’action** | Choisissez un élément.  Choisissez un élément.  Choisissez un élément. |
| **L’action concourt-elle à :** | ☐ La lutte contre les discriminations  ☐ Favoriser l’égalité hommes / femmes  ☐ La lutte contre les violences intra-familiales  ☐ Le développement de la coéducation parentale  ☐ Améliorer la prise en charge et l’accompagnement global des jeunes  ☐ Promouvoir la citoyenneté, les valeurs de la République  ☐ Encourager l’implication et la participation des habitants  ☐ Favoriser l’insertion professionnelle  ☐ Soutenir l’accompagnement à la parentalité  ☐ Agir dans le domaine de la prévention précoce  ☐ Favoriser l’accès aux droits  ☐ Lutter contre la fracture numérique |

### **Calendrier de mise en œuvre de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PERIODE** |
| **Date de début de l’action** |  |
| **Date de fin de l’action** |  |
| **Fréquence de mise en œuvre de l’action (régularité, nombre de séances…)** |  |

### **Localisation et ciblage**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **LOCALISATION** |
| **Lieu de mise en œuvre de l’action (adresse)** |  |
| **Quartier(s) prioritaire(s) concerné(s)** | Choisissez un élément.  Choisissez un élément.  Choisissez un élément.  Choisissez un élément.  Choisissez un élément. |

### **Caractéristiques des bénéficiaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUARTIER (lieu de résidence) DES BENEFICIAIRES** | **REALISE**  **(Nombre de bénéficiaires)** | **REALISE**  **(Nombre d’accueil de bénéficiaires)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATEURS** | **REALISE** |
| **Nombre de bénéficiaire du RSA** |  |
| **Nombre de bénéficiaires handicapés** |  |
| **Nombre de familles monoparentales** |  |

### **Typologie des bénéficiaires par âge**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FEMMES** | **HOMMES** |
| 0-6 ans |  |  |
| 6-15 ans |  |  |
| 15-25 ans |  |  |
| 26-64 ans |  |  |
| 65 ans et plus |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Les objectifs ont-ils été atteints ?

Quel a été l’Impact sur le public bénéficiaire de l’action ?

Quelle évolution a pu être constatée ?

L’action s’est-elle inscrite dans l’un des Objectifs de Développement Durable (ODD) décrits dans l’appel à projet 202, en dehors des obligations légales et de l’objet de l’association défini dans le cadre de ses statuts ? Si oui, justifiez :

### **Partenariat et implication des publics**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRES MOBILISES\***  **(associations, collectivités, Etat, etc.)** | **REALISE**  **(préciser le rôle dans la mise en œuvre de l’action)** | **REALISE**  **(nombre de rencontres acteurs/partenaires)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Partenaires ayant contribué directement à la réalisation de l’action, par la mobilisation de moyens financiers, humains ou matériels*

### **Implication des habitants / usagers dans la conduite de l’action**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE DE PUBLIC IMPLIQUE DANS LA MISE EN ŒUVRE DE L’ACTION** | **ROLE DANS L’ACTION** | **QUARTIER CONCERNE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. TABLEAU DE DONNEES CHIFFREES**

**PRESENTER UN BUDGET EQUILIBRE**

**RENSEIGNER LES COLONNES PREVISION ET REALISATION**

**EXERCICE 202**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Prévision** | **Réalisation** | **%** | **PRODUITS** | **Prévision** | **Réalisation** | **%** |
| **Charges directes affectées à l'action** | | | | **Ressources directes affectées à l'action** | | |  |
| **60 : Achat** |  |  |  | **70 - Vente de marchandises, produits finis, prestations de services** |  |  |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  |  |  | **74- Subventions 2 d'exploitation** |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  | - CGET |  |  |  |
| Locations immobilières et mobilières |  |  |  | -  -  - |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  | Région(s) : |  |  |  |
| Assurance |  |  |  | - |  |  |  |
| Documentation |  |  |  | Département(s) : |  |  |  |
| Divers |  |  |  | - |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI3 |  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  | - |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  | Commune(s) : |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  | - |  |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |  |  |
| **63 - impôts et taxes** |  |  |  | - |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  | Fonds européens |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |  |  |  |  |
| **64- Charges de personnels** |  |  |  | L'agence de services et de paiement |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  | Autres établissements publics |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  | Aides privées |  |  |  |
| Autres charges de personne |  |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  |  |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |  |  |
| **66- Charges financières** |  |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |  |
| **67-charges exceptionnelles** |  |  |  | **77- Produits exceptionnels** |  |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements** |  |  |  | **78 – Reports** ressources nonutilisées d'opérations antérieures |  |  |  |
| **Charges indirectes affectées à l'action** | | | | **Ressources propres affectées à l'action** | | |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total des charges** |  |  |  | **Total des produits** |  |  |  |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES | | | | | | |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  |  |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |  |  |
| 860-Secours en nature |  |  |  | 870-Bénévolat |  |  |  |
| 861-Mise à disposition gratuite de biens et services |  |  |  | 871-Prestations en nature |  |  |  |
| 862-Prestations |  |  |  |  |  |  |  |
| 864-Personnel bénévole |  |  |  | 875-Dons en nature |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | **TOTAL** |  |  |  |
| **La subvention de…………€ représente ……………% du total des produits :** | | | | | | |  |

1 Ne pas indiquer les centimes

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements obtenus d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicités.

3 Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes, communauté d'agglomération, communauté urbaine.

4 Les « contributions volontaires » correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules, etc.) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n'est possible que si l'association dispose d'une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires en nature affectées ainsi que de méthodes d'enregistrement fiables ; voir le guide publié sur « www.associations.gouv.fr »

**5. DONNEES CHIFFREES : ANNEXE EXPLICATIVE**

Règles de répartition des charges indirectes affectées à l'action subventionnée (exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires, etc.) :

Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel de l’action et le budget final exécuté :

Contributions volontaires en nature affectées à la réalisation du projet ou de l'action subventionnée :

Observations à formuler sur le compte-rendu financier de l'opération subventionnée :

□□□□

Je soussigné(e), (nom et prénom) .......................................................................................

représentant(e) légal(e) de l'association..............................................................................

certifie exactes les informations du présent compte rendu.

Fait le

A

Signature