

RAPPORT FINANCIER

MERCI DE COCHER L'UNE DES CASES

INTERMÉDIAIRE

FINAL

*Ce document est disponible en version excel à l'adresse suivante :
ssabourin@afm-telethon.fr*

Dernière Version : 20 février 2013



Titre du projet :

N° Dossier AFM :

Si Rapport Final "Projet sur 2 ans" indiquer n° AFM 1^{ère} et 2^{ème} année

Nom, Prénom du porteur du projet :

Laboratoire de recherche :

Intitulé et adresse :

Nom et adresse de l'organisme gérant le financement :

Nom, téléphone, mel du gestionnaire financier :

Signature du gestionnaire financier

Rapport financier (montant en €)

Le montant des dépenses est indiqué Hors Taxes (incluant le cas échéant la TVA non récupérable) par type de dépenses.

Les dépenses indiquées dans le bilan financier doivent être directement liées et nécessaires à la réalisation du programme financé, et doivent répondre aux instructions fournies avec les formulaires d'Appel d'Offres.

Pour les organismes publics et les fondations de recherche (y compris à statut privé), les frais de gestion, aussi appelés frais indirects, frais généraux ou overheads, ne sont pas éligibles.

Les biens ou services doivent être livrés ou le "service fait" constaté.

Nature des dépenses	Financement accordé uniquement sur une année		Financement accordé sur deux années					Total Budget	Total Dépenses justifiées
	Période de justification des dépenses du* au		Justification des dépenses de la période 1 du* au		Justification des dépenses de la période 2 du** au				
	Budget (A)	Dépenses justifiées	Budget Année 1 (B)	Dépenses justifiées (C)	*** Solde période 1 reporté année 2	Budget Année 2 (D)	Dépenses justifiées		
Fonctionnement									
Consommable, petit matériel					0,00			0,00	0,00
Fonctionnement									
Sous-traitance					0,00			0,00	0,00
Équipement					0,00			0,00	0,00
Personnel					0,00			0,00	0,00
Mission					0,00			0,00	0,00
TOTAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(A) et (B) Reporter le budget notifié et versé de l'année 1

(C) Indiquer les dépenses justifiées au moment de la demande de renouvellement

(D) **Si le programme fait l'objet d'une demande de renouvellement** : reporter le budget prévisionnel de l'année 2 indiqué dans la notification initiale du financement

Si le projet est terminé : reporter le budget notifié et versé de l'année 2

* Date de début de la période = date de signature de la lettre d'engagement

** Date de début de la période = date de fin de la période précédente (+ 1 jour)

*** Si report, veuillez préciser tout commentaire utile :

N° Dossier AFM : 0

Détail des dépenses

Tableaux ci-dessous à compléter

Les tableaux peuvent être complétés et/ou remplacés par la remise d'un listing détaillé. Dans tous les cas le total, par nature de dépenses, doit être renseigné.

Fonctionnement Consommable, Petit matériel	Montant	Nom du fournisseur	Référence facture		Libellé
			N°	Date	
Total	0,00				

Fonctionnement Sous-traitance	Montant	Nom du fournisseur	Référence facture		Libellé (Nature de la prestation)
			N°	Date	
Total	0,00				

Joindre copie de la facture

Equipement	Montant	Nom du fournisseur	Référence facture		Libellé
			N°	Date	
Total	0,00				

Joindre copie de la facture

Personnel	Montant	Nature du poste occupé	Identité		Nombre de mois homme	Date début et fin contrat de travail
			Nom	Prénom		
Total	0,00					

Mission	Montant	Date	Nom du fournisseur	Nom du bénéficiaire	Libellé (objet du déplacement/mission)
Total	0,00				

Signature originale de l'Agent Comptable ou
de la personne habilitée à engager les fonds

Nom et qualité du signataire :

Cachet et date de signature :

Signature originale du porteur du projet

Nom et Prénom :

Date de signature :

Pour toute question concernant le contenu de ce rapport financier, vous pouvez contacter Madame Hivart (chivart@afm-telethon.fr)