



CONFERENCE DES FINANCEURS DE LA PREVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE DU DEPARTEMENT DU CHER

BILAN DE L'ACTION

- Bilan intermédiaire
- Bilan final

Porteur de l'action	NOM DE LA STRUCTURE : SIRET : RNA :
Nom de l'action	

Axe de prévention lié à l'action : <input type="checkbox"/> Axe 1 - Promouvoir le bien vieillir et l'autonomie <input type="checkbox"/> Axe 2 - Préserver la santé des proches aidants de personnes âgées de 60 ans et plus <input type="checkbox"/> Axe 3 - Améliorer l'accès aux équipements et aides techniques <input type="checkbox"/> Axe 4 - Développer des actions de prévention dans les EHPAD
--

Contenu du dossier financé :

Rappel des objectifs de l'action :

Type d'actions (déclinées par commune cible)	Nombre de séances prévues	Budget prévisionnel	Montant attribué par la Conférence des financeurs	Dépense effective
Exemples : Conférence mémoire	1			
Ateliers mémoire à Bourges	10			
Ateliers mémoire à Levet	9			
Total				

1. ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION

Action réalisée <input type="checkbox"/>			
Type d'actions (déclinées par commune de lieu de réalisation)	Nombre de séances réalisées	Date de début de réalisation	Date de fin de réalisation
Exemples : Conférence mémoire à Bourges	1		
Ateliers mémoire à Levet	8		
Total			

Action annulée <input type="checkbox"/> *
Action réalisée partiellement <input type="checkbox"/> *
* Préciser les motifs :

2. BILAN QUANTITATIF

Bénéficiaires de l'action :

Prévisionnel	
Réel	

Répartition des bénéficiaires de l'action :

Type d'actions	Homme	Femme	Gir 1 à 4	Gir 5-6 ou non giré**	60 à 69 ans	70 à 79 ans	80 ans à 89 ans	90 ans et plus
Exemples : Conférence mémoire à Bourges								
Ateliers mémoire à Levet								
Total								

** Lorsque l'on ne connaît pas le Gir indiquer le nombre dans cette colonne.

3. BILAN QUALITATIF

Moyens de communication utilisés : ***

- Réunion d'information préalable
- Affiches/Flyers
- Presse locale
- Autre(s) à préciser :

*** Merci de joindre un exemplaire de chaque outil de communication

Évaluation de l'action :

Moyens d'évaluation	<input type="checkbox"/> Questionnaire complété sur place Nombre de questionnaires retournés : Taux de retour par rapport au nombre de bénéficiaires en % : <input type="checkbox"/> Tour de table <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) :
---------------------	--

Au regard des retours, l'objectif est-il atteint ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partiellement
Observations générales des participants et informations recueillies	
Vos remarques éventuelles	

Mesure de l'impact sur les bénéficiaires :

Existe-t-il un suivi après l'action ou post-action ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, comment ?	<input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Rendez-vous à domicile/extérieur <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux <input type="checkbox"/> Supports envoyés à domicile <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :

Les partenaires :

Partenaire(s)	Rôle dans l'action	Financement

Les perspectives (suites éventuelles envisagées, pérennisation, évolution du type d'action, autre territoire envisagé...) :

--

Remarques / observations :

--

4. Compte rendu financier - Synthèse

Budget par action (présenter le détail des postes)							
CHARGES	PRÉVISION	RÉALISATION	%	PRODUITS	PRÉVISION	RÉALISATION	%
CHARGES DIRECTES AFFECTÉES À L'ACTION				RESSOURCES DIRECTES AFFECTÉES À L'ACTION			
60 - Achat				70 - Vente de produits finis, prestations de services			
Études et prestations de services				Prestation de services			
Achats matières et fournitures				Vente de marchandises			
Fourniture d'entretien et de petit équipement				Produits des activités annexes			
Autres fournitures				Autres			
61 - Services extérieurs				74 - Subventions d'exploitation			
Locations immobilières et mobilières				ARS			
Entretien et réparation				Région			
Assurance				Département			
Documentation				Conférence des financeurs			
Divers				Intercommunalité(s) EPCI			
				Commune(s)			
62 - Autres services extérieur				CARSAT			
Rémunérations intermédiaires et honoraires				MSA			
Publicité, publication				Fonds européens			
Déplacements, missions				Autres (précisez la structure) :			
Services bancaires, autres							
63 - Impôts et taxes							
64 - Charges de personnel				75 - Autres produits de gestion courante			
Rémunération des personnels				Dont cotisations, dons manuels ou legs			
Charges sociales							
Autres charges de personnel							
65 - Autres charges de gestion courante				76 - Produits financiers			
66- Charges financières							
67 - Charges exceptionnelles				77 - Produits exceptionnels			
68 - Dotations aux amortissements				78 - Reprise sur amortissements et provisions			
69 - Impôt sur les bénéfiques ; Participation des salariés				79 - Transfert de charges			

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			€	87 – Contribution volontaires en nature			€
Secours en nature				Bénévolat			
Mise à disposition gratuite de biens et prestations				Prestations en nature			
Prestations							
Personnel bénévole				Dons en nature			
TOTAL						TOTAL	
La subvention de € représente % du total des produits : (montant attribué/total des produits X 100)							

* 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.

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

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

**Je soussigné(e), (nom et prénom)
représentant(e) légal(e) de la structure
certifie exactes les informations du présent compte rendu.**

Fait le à

Signature