****TABLES D’ACTIONS PRÉVENTIVES JEUNESSE (TAPJ)

## formulaire de Bilan de projet

Année : 20\_\_\_ - 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Organisme fiduciaire : |  |
| Titre du projet : |  |
| Période de réalisation : | du |  | au |  |
| Projet financé pour la | 1re fois [ ]  | 2e fois [ ]  | 3e fois [ ]  |
| Projet financé par la TAPJ de : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÉVU** | **RÉALISÉ** | **Commentaires/précisions** |
| Description sommaire du projet |
|  |  |  |
| Clientèle et territoire desservi (lieux de l’intervention) |
|  |  |  |
| Objectifs poursuivis |
|  |  |  |
| Activités ou moyens d’action |
|  |  |  |
| Comment envisagez-vous la suite pour ce projet?  |
|  |

**BILAN FINANCIER**

|  |
| --- |
| **Revenus** |
| **Contributions financières** | **Réelles** |
| * TAPJ
 | $ |
| * Organisme fiduciaire
 | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **Autres contributions (matériel, logistique, etc.)** |  |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **Total des revenus** | **$** |

|  |
| --- |
| **Dépenses** |
| Postes budgétaires | $ | Provenance de la contribution |
| Personnel (précisez) |  |  |
| Frais de déplacement (précisez) |  |  |
| Matériel et équipement (précisez) |  |  |
| Loyer (précisez) |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |
| **Total des dépenses** | **$**  |  |
| **SURPLUS / DÉFICIT** | **$** |  |

Les montants non-dépensés devront être retournés au CIUSSS, à moins qu’une modalité d’utilisation des sommes résiduelles ne sont convenues localement avec l’appui d’une forte majorité des membres de la TAPJ.

|  |
| --- |
| Commentaires / précisions |
|  |
|  |