**BILAN INNOV JEUNES**

**Identité de la structure porteuse, association, ou service municipal ou intercommunal :**

**NOM de l’association ou du service municipal ou intercommunal**

**Nom et prénom du représentant légal :**

**Adresse :**

**Téléphone/mail de la personne référente**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *A ……………………………… , le …………………….* | | |
| *Nom et qualité du signataire :* |  |  |

**Présentation du projet**

Année de la demande de financement : XXXX

Rappel du projet :

Objectifs prévisionnels atteints  -> oui/non

Si non atteints, pourquoi :

## Lieux et dates de réalisation du projet :

Avec qui et comment avez-vous coopéré ?

Comment avez-vous communiqué sur ce projet ? Auprès de qui ? Avec quels supports ?

Quelles difficultés avez-vous rencontrées ? Comment les avez-vous surmontées ? Quelles recommandations apporteriez-vous à d'autres jeunes et à d'autres accompagnateurs ?

Quelles constatations faites-vous sur l'évolution du degré d'autonomie du groupe ?

Et comment l'avez-vous évaluée ?

**Les Jeunes**

Nombre de jeunes qui portent le projet *(compléter le tableau) :*

Nombre de jeunes qui ont participé au projet :

Ressortissant du régime général de la sécurité sociale OUI NON

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Quartier/Commune de résidence** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Budget réel de l’action – Exercice : xxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**Veuillez indiquer exclusivement les dépenses spécifiques à l’action.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Charges | Montant | Produits | Montant | |
| **Charges directes affectées à l’action** | | **Ressources directes affectées à l’action** | | |
| **60 – Achat** |  | **70 – Vente de produits finis, prestations de services**  **marchandises** | |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation(1)** | |  |
| Autres fournitures |  | Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) | |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - | |  |
| Locations |  | - | |  |
| Entretien et réparation |  | CAF Fonds propres | |  |
| Assurance |  | -CAF Prestation de service | |  |
| Documentation |  | -CAF Montant sollicité | |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | Département(s) : | |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | - | |  |
| Publicité, publication |  | Commune(s): | |  |
| Déplacements, missions |  | - | |  |
| Services bancaires, autres |  | - | |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux ( à détailler): | |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - | |  |
| Autres impôts et taxes |  | - Région | |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens | |  |
| Rémunération des personnels |  | CNASEA (emploi aidés) | |  |
| Charges sociales |  | Autres aides, dons ou subventions affectées : Fondation de France | |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** | |  |
| **66- Charges financières** |  |  | |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** | |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** | |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** | |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** | |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat | |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature | |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature | |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** | |  |