



santé
famille
retraite
services

MSA Midi-Pyrénées Nord Missions territoriales



Bilan de subvention d'investissement Année

mpn.msa.fr



1 - Nom du projet



2 - Porteur du projet



Identité du porteur

Nom et type de structure (collectivité, association, etc.)

Adresse

Représentant légal

Nom :

Prénom :

Fonction :

Personne référente

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél :

Mail :

3 - Bilan du projet (1/3)



Rappel du contexte et origine du projet : besoins repérés, objectifs, public concerné et territoire

Quels ont été les dates et lieux de réalisation du projet ?

Les objectifs du projet ont-ils été atteints ?

Objectifs initiaux	Objectifs atteints		
	Oui	Partielle-ment *	Non *

* S'il y a un écart, veuillez en indiquer la cause

3 - Bilan du projet (2/3) - Budget réel du projet



Projet n°

Année ou exercice

CHARGES	Prévisionnel (montant en €)	Réalisé (montant en €)	%	PRODUITS	Prévisionnel (montant en €)	Réalisé (montant en €)	%
Charges directes affectées au projet				Ressources directes affectées au projet			
60 – Achats				70 – Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises			
Achats matières et fournitures				Prestation de services			
Autres fournitures				Vente de marchandises			
				Ventes de produits			
61 – Services extérieurs				73 – Dotations et produits de tarification			
Locations				74 – Subventions d'exploitation			
Entretien et réparation				[Etat ministère(s) sollicité(s)] :			
Assurance							
Documentation				Région :			
62 – Autres services extérieurs				Département :			
Rémunérations intermédiaires et honoraires							
Publicité, publication				Intercommunalité(s) → EPCI :			
Déplacements, missions							
Services bancaires, autres							
63 – Impôts et taxes				Commune(s) :			
Impôts et taxes sur rémunération							
Autres impôts et taxes							
				Organismes sociaux :			
64 – Charges de personnel				* MSA Midi-Pyrénées Nord			
Rémunération des personnels				*			
Charges sociales				*			
Autres charges de personnel				Fonds européens			
				Agence de services et de paiement (ex CNASEA / emplois aidés)			
65 – Autres charges de gestion courante				Autres recettes (précisez)			
66 – Charges financières							
				75 – Autres produits de gestion courante			
67 – Charges exceptionnelles				Cotisations			
				Dons manuels, mécénat			
68 – Dotation aux amortissements				76 – Produits financiers			
				77 – Produits exceptionnels			
69 – Impôt sur les bénéfices (IS) – Participation des salariés				78 – Reprises sur amortissements et provisions			
				79 – Transferts de charges			
Charges indirectes affectées au projet				Ressources propres affectées au projet			
Charges fixes de fonctionnement							
Frais financiers							
Autres							
TOTAL DES CHARGES HORS CVN				TOTAL DES PRODUITS HORS CVN			
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)							
86 – Emplois des contributions volontaires en nature				87 – Contributions volontaires en nature			
Secours en nature				Dons en nature			
Mise à disposition gratuite de biens et services				Prestations en nature			
Prestations				Bénévolat			
Personnel bénévole							
TOTAL dont CVN				TOTAL dont CVN			

La subvention de € représente ... % du total des produits.



Expliquer et justifier les écarts éventuels entre le budget prévisionnel du projet et le budget réel :

Je soussigné(e),
représentant(e) légal(e) de la structure
certifie exactes les informations du présent bilan.

Fait le _____, à _____

Cachet et signature

À retourner complété, daté et signé à l'adresse : mail_assaafc.blf@mpn.msa.fr
en utilisant la plateforme France Transfert