|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulaire**  **Annexe – Revenus et dépenses de chaque activité** |



**Programme de soutien financier d’urgence COVID-19 pour les centres de pédiatrie sociale en communauté reconnus dans le cadre du partenariat entre le gouvernement du Québec et la Fondation Dr Julien**

| **Instructions pour REMPLIR LE FORMULAIRE** |
| --- |
| Dans cette section, en vue de déterminer le montant de l’aide financière demandée, vous devez présenter les pertes de revenus et les dépenses liées à l’impossibilité de tenir une activité d’autofinancement ou au fait de la reporter au cours de l’année financière.  Pour ce faire, veuillez remplir les tableaux ci-dessous en y inscrivant les éléments suivants :   * Revenus prévus de l’activité; * Sommes reçues malgré l’annulation de l’activité et que l’organisme peut conserver (ex. : dons et commandites non réclamées); * Dépenses prévues en lien avec l’activité; * Dépenses engagées qui ne peuvent être remboursées.   Veuillez également indiquer les dépenses et les revenus de cette activité lors des années antérieures, le cas échéant.  Si des sommes ont déjà été dépensées pour la réalisation de cette activité cette année, et que celles-ci ne peuvent vous être remboursées, veuillez présenter le détail de ces frais avec les pièces justificatives.  Veuillez conserver les pièces justificatives appropriées (factures et preuves de paiement) se rapportant à l’utilisation de l’aide d’urgence, car celles-ci pourraient vous être demandées en complément de l’analyse de votre reddition de comptes par le ministère de la Famille.  **NOTE : Le financement offert par le PROGRAMME d’aide financière d’urgence représente un maximum de 75 % des pertes NETTES de revenus et des dépenses engagées non remboursables.** |

**Activité 1 :**

**Remplissez la section du formulaire selon que l’activité de financement annulée présente un historique ou pas.**

|  |
| --- |
| **Activité pour laquelle un historique existe** |
| 1. Remplissez les quatre tableaux ci-dessous  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Description des revenus** | **Montants réels[[1]](#footnote-1)** | | **Montant estimé de l’activité annulée (entre le 13 mars et le 30 novembre 2020)** | | **Année financière** | **Année financière** | |  | $ | $ | $ | |  | $ | $ | $ | |  | $ | $ | $ | | **Total des revenus** | **$** | **$** | **$** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Description des dépenses** | **Montants réels[[2]](#footnote-2)** | | **Montant estimé de l’activité annulée (entre le 13 mars et le 30 novembre 2020)** | | **Année financière** | **Année financière** | |  | $ | $ | $ | |  | $ | $ | $ | |  | $ | $ | $ | | **Total des dépenses** | **$** | **$** | **$** |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Total des revenus nets de l’activité (estimés pour 2020)** | **$** | **$** | **$** |  |  |  | | --- | --- | | **Détail des sommes reçues[[3]](#footnote-3) pour l’activité annulée en 2020, que le CPSC peut conserver** | **Montant** | |  | $ | |  | $ | |  | $ | | **Total des sommes reçues :** | **$** | |

|  |
| --- |
| **Activité pour laquelle un historique existe** |
| |  |  | | --- | --- | | **Détail des sommes engagées[[4]](#footnote-4) pour l’activité annulée en 2020, qui ne peuvent être remboursées** | **Montant** | |  | $ | |  | $ | |  | $ | | **Total des sommes engagées :** | **$** |  1. Calculez le montant demandé pour l’activité  |  |  | | --- | --- | | **Inscrire le total des revenus nets pressentis pour 2020** | **$** | | **Soustraire le total des sommes reçues 2020** | **$** | | **Additionner le total des sommes engagées 2020** | **$** | | **Calculer la perte nette de revenus** | **$** |  1. Reportez le montant de la perte nette de revenus à la case « montant demandé pour cette activité » du formulaire de demande. |

**Activité 1 :**

|  |
| --- |
| **Nouvelle activité, sans historique** |
| 1. Remplissez le tableau ci-dessous  |  |  | | --- | --- | | **Détail des sommes engagées pour l’activité annulée en 2020, qui ne peuvent être remboursées** | **Montant** | |  | $ | |  | $ | |  | $ | | **Total des sommes engagées non remboursables :** | **$** |  1. Reportez le montant total des sommes engagées à la case « montant demandé pour cette activité » du formulaire de demande. |

1. Les montants réels devraient être inclus dans vos états financiers et/ou vos prévisions budgétaires. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les montants réels devraient être inclus dans vos états financiers et/ou vos prévisions budgétaires. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inscrire les sommes déjà reçues et que l’organisme peut conserver. [↑](#footnote-ref-3)
4. Inscrire les dépenses déjà engagées et non remboursables. [↑](#footnote-ref-4)