**Bilan financier**



**Actions 2023/2024**

**Cité Educative Montpellier Mosson**

|  |
| --- |
| **Nom de la structure :** **Nom du responsable :** **Coordonnées (mail, téléphone) :** |
| **Intitulé de l’action conduite dans le cadre de la Cité Educative :**  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **60-achats** |  | **70-rémunération des services :** |  |
|  |  | prestation de service Caf (préciser) |  |
|  |  | participation des usagers |  |
|  |  | autres prestations de service (préciser) |  |
|  |  | autres produits (préciser) |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **74-subventions d'exploitation demandées :** |  |
|  |  | Etat (préciser) |  |
| **61-services extérieurs** |  | ANCT P147 Cité éducative |  |
| **62- autres services extérieurs - honoraires** |  | Commune de Montpellier |  |
| **63-impôts et taxes** |  | Montpellier Méditerranée Métropole |  |
| **64-salaires** |  | CAF |  |
|  |  | Conseil départemental |  |
|  |  | Conseil régional Occitanie |  |
|  |  | autres (préciser : Fondation ...) |  |
|  |  |  |  |
| **65 à 69 - autres charges** |  | **75 à 77- autres produits** |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Explication des écarts significatifs entre le budget prévisionnel et final :**

**Date:**

**Signature du/de la responsable de la structure :**