***Décompte final***

**Nom du bénéficiaire :**

**N° d’engagement  :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Libellé** | **Décompte final** |
| 1. **DEPENSES (en lien avec le projet)** | | | |
|  | Loyers et charges locatives | |  |
|  | Frais de promotion et publication | |  |
|  | Frais administratifs | |  |
|  | Frais d’animation | |  |
|  | Frais d’équipement | |  |
|  | Frais de véhicule et déplacements (hors dépenses de voyage) | |  |
|  | Rétribution de tiers et de sous-traitants, honoraires, vacataires | |  |
|  | Charges financières | |  |
|  | Amortissement d’emprunt hypothécaire | |  |
|  | Frais de personnel | |  |
|  | | |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | | |  |
| 1. **RECETTES (en lien avec le projet)** | | | |
|  | Subventions accordées\* (*Veuillez joindre la liste des différentes subventions accordées pour le projet*) | |  |
|  | Apport de l'ASBL | |  |
|  | Autres (*à préciser : sponsoring,…*) | |  |
| **TOTAL DES RECETTES** | | |  |
| **RESULTAT (B-A)** | | |  |

*Le signataire atteste que les copies de factures fournies sont bien conformes aux factures originales.*

*Date : Signature du demandeur : (nom + fonction)*

***LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES***

**Nom du bénéficiaire :**

**N° d’engagement  :**

Le bénéficiaire peut-il récupérer la TVA (assujettie à la TVA) ?   
 Non  Oui - précisez

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Nature de dépense | Nom du fournisseur | | Objet | Date facture | Montant**\*** hors tva | Montant**\*** tva comprise (si pas récupérée) |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |
|  | | | **TOTAL** | | | |  |

\*Attention, si la facture est prise en charge par plusieurs pouvoirs subsidiants, il ne faut reprendre que le

montant pris en charge par le subside de la Région de Bruxelles-Capitale.

*Date : Signature du demandeur : (nom + fonction)*