

*A transmettre au référent du FPH Maison Des Habitants*

**FICHE BILAN - FONDS de PARTICIPATION DES HABITANTS**

TITRE DU PROJET

PORTEUR(S) DU PROJET

DATE DU PROJET

* Déroulement de l'action (joindre les documents : photos, affiches, articles presse, etc.) :

* Nombre de personnes touchées :
* Le résultat est-il celui que vous attendiez et pourquoi?
* A votre avis, qu’est-ce que le projet a apporté aux participants et au quartier ?
* Prévoyez-vous des suites au projet ? si oui lesquelles ?

**Une personne de votre groupe peut participer aux futurs comités d'attribution si elle le désire**.

Nom de la personne :

Téléphone :

Adresse :

Mail :

***Le budget réel : ce que vous avez effectivement dépensé***

**Ne pas oublier de joindre les factures**

**Précisions que vous désirez apporter :**

**Total des recettes**

**Total des dépenses**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPENSES | | RECETTES | |  |
| Postes | Montant | Nature | Montant | |
| **CHARGES** |  | **AIDES RECUES** |  | |
| **Détail des charges** |  | **FPH** |  | |
|  |  | **Autres aides recues** |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  | **AUTRES RECETTES** |  | |
|  |  | Participation des habitants |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  | **Autres** |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

**Je certifie exacte les informations contenues dans cette fiche**

Fait le

Signatures

Le responsable du projet Le Président de l’association

(Nom et prénoms) (Nom et prénoms)