**ANNEXE 8 – RECAPITULATIF DES DEPENSES REALISEES**

**CONVENTION 2025-00\*/\*\***

Acompte  Solde  Subvention

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETAIL DES DEPENSES – FACTURES ELIGIBLES** | | | | | | | **ACQUITTEMENTS** | | |
| Nature des dépenses | N° | Date | Nom du fournisseur | Nature du bien ou du service | Montant en € (h.t.) | Montant en € (t.t.c.) | Date | Moyen et n°  (\*) | Montant (€) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Les factures doivent être classées par action  *nom de la banque, le numéro du chèque du virement*

Je soussigné, (nom du signataire) ……………………………………………………, en tant que (titre) …………………………………………,

certifie que les dépenses, ci-dessus, sont certaines, authentiques et ont bien été acquittées par (nom de la structure) …………………………………………….

Fait à ……………………….. le ………………………… (signature)\*

* *le nom et la qualité du signataire ainsi que le cachet de la structure doivent être apposé*