|  |
| --- |
| **ANNEXE 1  : BILAN INTERMÉDIAIRE ACTION 2023** |

***En cas de demande de renouvellement d’action*** *(action déjà financée par la Politique de la ville en 2023), la demande 2024 doit* ***obligatoirement*** *être accompagnée de la fiche bilan complétée et signée pour l’action financée en 2023,* ***même si sa mise en œuvre n’est pas encore terminée*** *(établir alors un bilan intermédiaire).* ***Cette fiche est à joindre à la demande de subvention 2024 déposée sur DAUPHIN (onglet Porte Documents)****. Le bilan définitif doit ensuite impérativement être saisi sur Dauphin* ***au plus tard le 30 juin 2024****.*

|  |
| --- |
| **Porteur de l’action** :  **N° SIRET** : |
| **Nom de l’action** : |
| **Nom et coordonnées du référent de l’action** : |
| **Localisation de l’action** : **QPV concerné(s)** : |
| **Date de réalisation :**  **Si l’action n’est pas terminée, préciser la date de fin prévue** : |

|  |
| --- |
| **Réalisation de l’action** |

|  |
| --- |
| **Décrire précisément la mise en œuvre de l’action :** |
| **Avez-vous rencontré des difficultés dans le déroulement de l’action, si oui lesquelles ?** |
| **L’action a-t-elle été menée en partenariat avec d’autres acteurs ? Lesquels ?** |
| **Utilisation de la subvention** |
| **Montant alloué par l’Etat en 2023 :**  **Montant alloué par la ville en 2023 :**  **Charges engagées pour la réalisation de l’action :**  **Les dépenses prévisionnelles ont-elles été réalisées ?**  **Des coûts supplémentaires sont-ils apparus ?**  **Les cofinancements prévus dans le budget prévisionnel ont-ils été versés ? Lesquels ?** |

|  |
| --- |
| **Évaluation de l’action** |

|  |
| --- |
| **Nombre total de bénéficiaires :**  **Dont nombre d’habitants QPV** :  **Dont** 0/5 ans  :  6/11 ans  :  12/15 ans  :  16/25 ans  :  26/64 ans  :  65 ans et plus  :  Tous âges  : |
| **Quelles opérations de communication ont-été mises en oeuvre pour promouvoir l’action ?** |
| **Axe égalité Femmes/Hommes** |
| **Nombre de filles/femmes bénéficiaires de l’action :**  **Nombre de garçons/hommes bénéficiaires de l’action :**  **Selon vous, dans quelle mesure l’action a-t-elle contribué à favoriser l’égalité entre les femmes et les hommes ?** |

|  |
| --- |
| **Autres informations utiles** |
|  |

A ……………………………, le ……………………………….

Signature :