

Projet flux de trésorerie – Annexe B-3

Nom de l'organisme : _____
Titre du projet : _____

Dates du projet : _____ au _____
 JJ/MM/AAAA JJ/MM/AAAA

Ce formulaire doit être complété pour tout projet touchant deux années financières du gouvernement (du 1er avril au 31 mars) et pour toute demande dépassant 25 000 \$.
 Le premier mois de projections doit correspondre au premier mois du projet. Veuillez ajouter ou enlever les colonnes nécessaires pour refléter la durée de votre projet.

Projections mensuelles														
	BUDGET	(mois/année)	Retenue de 10%	TOTAL										
Revenus														
PCAPC Développement des compétences														
Revenu 1 (spécifiez)														
Revenu 2 (spécifiez)														
Revenu 3 (spécifiez)														
Revenu 4 (spécifiez)														
Revenu 5 (spécifiez)														
Revenu 6 (spécifiez)														
Revenu 7 (spécifiez)														
Revenu 8 (spécifiez)														
Total des revenus														
Dépenses														
Administration														
Traitements, salaires et bénéfices														
Honoraires d'experts-conseils (mis à part les dépenses pour les voyages)														
Dépenses de voyage des experts-conseils														
Autres voyages														
Location d'installations														
Location d'équipement														
Matériels et équipement														
Mise en marché et communication														
Acquisitions en capital secondaires														
Traduction														
Frais de vérification														
Autres (spécifiez)														
Total des dépenses														
Déficit														
Surplus														