Office Québec-Amériques pour la jeunesse
Québec
5 ANS : 6 000 JEUNES ET 1 300 PROJETS

GRILLE BUDGÉTAIRE

Projet déposé à l'Office Québec-Amériques pour la jeunesse

Cette grille est mise à votre disposition à titre indicatif seulement. Vous pouvez modifier cette grille ou en utiliser une autre.

Veuillez compléter les parties ombragées.

Monnaie du pays d'accueil :		**Date de départ du projet :**	
Taux de change applicable : (1$can = ……)		**Date de retour du projet :**	
Distance approx. résidence-aéroport au Québec en km :		**Durée du séjour :**	
À l'étranger, distance approx. aéroport-projet en km :		**Nombre de participants :**	
		Lieu de séjour (ville, pays) :	

DÉPENSES			**REVENUS**		
Item	**Notes**	**Montant par personne**	**Item**	**Notes**	**Montant par personne**
Transport			**Contribution personnelle**		
international	(inscrire les détails)				
aéroport au Québec	(indiquer le moyen de transport)		**Collecte de fonds**	(objectif par personne)	
à l'étranger	(indiquer le moyen de transport)			(détails de l'activité) (montant recueilli par personne)	
de matériel	(inscrire les détails)			(détails de l'activité) (montant recueilli par personne)	
Frais de séjour				(détails de l'activité) (montant recueilli par personne)	
alimentation	(x jours X x$/jour, plus détails)		**Appui de l'OQAJ**		
hébergement	(x nuits X x$/nuit, plus détails)		*transport international*	(70% du coût* ou forfait OQAJ pour certains états aux ÉU)	
Taxes et documents			*assurances voyage*	(70% du coût* santé, rapatriement)	
passeport	(inscrire les détails)		*transport aéroport au Québec*	(selon forfaits OQAJ, indiquez un montant approximatif)	
visa ou permis de séjour	(inscrire les détails)				
taxes d'aéroport	(inscrire les détails)				
Communications			**Bourses reçues ou sollicitées**		
courrier, téléphone, télécopies, courriels	(inscrire les détails)			(indiquez le donateur et la dépense couverte s'il y a lieu)	
outils promotionnels	(inscrire les détails)			(indiquez le donateur et la dépense couverte s'il y a lieu)	
Assurances (obligatoires)				(indiquez le donateur et la dépense couverte s'il y a lieu)	
santé, rapatriement	(inscrire la cie. et la couverture)		**Autres revenus**		
Préparation prédépart				(inscrire les détails)	
cours, documents, autres	(inscrire les détails)			(inscrire les détails)	
suite..	(inscrire les détails)			(inscrire les détails)	
Autres dépenses				(inscrire les détails)	
vaccins	*vaccins*				
varia	*varia*				
				TOTAL REVENUS (par personne):	0,00 $
	TOTAL DÉPENSES (par personne):			**x nombre de personnes:**	1
	x nombre de personnes:	1		**Financement Emploi-Québec, s'il y a lieu:**	
	GRAND TOTAL DÉPENSES:			**GRAND TOTAL REVENUS:**	0,00 $

t

agence partenaire.

Pour les détails des appuis financiers offerts par l'OQAJ, veuillez consulter notre site Internet à http://www.oqaj.gouv.qc.ca/francais/services.html

SOLDE (revenus - dépenses) :	