FORMULAIRE DE REVENU BRUT AJUSTÉ DE 2025

(UTILISÉ POUR CALCULER LES FRAIS D'ACCRÉDITATION DE 2027)

INSTRUCTIONS :

- Ce formulaire s'adresse aux Programmes accrédités Special Olympics en dehors des États-Unis.
- Complétez et soumettez ce formulaire sous forme numérique au format PDF.
- Tous les montants devraient être cohérents et dans la même devise que les états financiers du Programme.
- Ce formulaire est pour l'exercice financier se terminant le 31 décembre 2025. Si votre Programme a un exercice financier non calendaire, soumettez les montants en fonction de l'exercice financier de votre Programme.
- SOI enverra les factures pour les frais d'accréditation 2027 au deuxième trimestre de 2027.
- Consultez la Politique relative aux frais d'accréditation pour plus de détails.

NOM DU PROGRAMME : _____

DEVISE : _____

REVENUS TOTAUX

Montant des revenus bruts des états financiers de 2025. Inclure TOUT:

- Revenus restreints et revenus sans restriction. **A** _____
- Revenus provenant de toutes les sources (gouvernement, entreprises, particuliers, SOI, etc.).
- Revenus reçus des Sous-Programmes.

DÉDUCTIONS

REVENUS PROVENANT DE SOI

Revenus reçus directement de Special Olympics, Inc.

- Ne pas inclure les montants déclarés dans **D**. **B** _____
- Tous les revenus SOI doivent être répertoriés à la page 2.

REVENUS PROVENANT DU GOUVERNEMENT

Revenus reçus directement d'une entité gouvernementale.

- Ne pas inclure les montants déclarés dans **D**. **C** _____
- Tous les revenus provenant du gouvernement doivent être répertoriés à la page 2.

AVANTAGES EN NATURE

Produits ou services cédés en nature qui font partie des revenus totaux. **D** _____

CERTAINS FRAIS DE COLLECTE DE FONDS

Les frais directes relatifs au publipostage et aux événements de collecte de fonds.

- Ne pas inclure les frais de télé-marketing. **E** _____
- Ne pas inclure les frais indirects, telles que les salaires ou les frais généraux.

TOTAL DES DÉDUCTIONS. Additionner **B**, **C**, **D**, et **E**. **F** 0.00

REVENU BRUT AJUSTÉ. Soustraire **F** de **A**. **G** 0.00

CERTIFICATION. Ce formulaire doit être examiné par le Président du Conseil d'Administration avant qu'il ne soit soumis. Le Président du Conseil d'Administration et la personne qui présente ce formulaire à SOI certifient qu'il est exact. Aucune signature n'est nécessaire.

_____ _____ _____

Nom du Président du conseil d'administration **Personne soumettant le formulaire** (nom, titre) **Date** (Jour/Mois/Année)

FORMULAIRE DE REVENU BRUT AJUSTÉ DE 2025 f – DÉTAILS DU REVENU

INSTRUCTIONS :

- Les détails doivent être indiqués ci-dessous si les revenus provenant de SOI ou du gouvernement sont déduits à la page 1.
- Donner les montants dans la devise utilisée dans les états financiers du Programme.
- Les totaux devraient être égaux aux montants déclarés à la page 1.
- Utilisez des pages supplémentaires si nécessaire.

NOM DU PROGRAMME : _____

DÉTAIL DU REVENU PROVENANT DE SOI

NOM DE LA SUBVENTION SOI (par exemple, « Subvention des Disques de Noël »)	**MONTANT**
TOTAL DU REVENU PROVENANT DE SOI	0.00

DÉTAIL DU REVENU PROVENANT DU GOUVERNEMENT

SOURCE DU REVENU PROVENANT DU GOUVERNEMENT (nom de l'agence gouvernementale)	**BUT** (par exemple, « Subventions pour Healthy Athletes »)	**MONTANT**
TOTAL DU REVENU PROVENANT DU GOUVERNEMENT		0.00