

FORMULAIRE DE REVENU BRUT AJUSTÉ DE 2024

(UTILISÉ POUR CALCULER LES FRAIS D'ACCRÉDITATION DE 2026)

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 2024. 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 2026 au deuxième trimestre de 2026.
- 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 2024. 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** _____

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

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 2024 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	

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		