

Société de l'arthrite

Relevé de compte

IMPORTANT : Un relevé de compte doit être soumis dans les 90 jours suivant la fin de l'année de subvention afin d'éviter que les versements soient retenus jusqu'à ce que le relevé soit déposé et examiné par la Société de l'arthrite. **Tout écart de 30 % ou plus par rapport au budget approuvé doit être détaillé et joint à ce relevé. Ne pas inclure cette information pourrait entraîner un retard dans les versements subséquents.**

Nom de famille, prénom du bénéficiaire de la subvention :	Établissement hôte :	
Superviseur (tel que mentionné dans la demande, le cas échéant) :	N° de compte de l'établissement :	N° de subvention de la Société de l'arthrite :
Début de la période de déclaration :	Fin de la période de déclaration :	Année de subvention déclarée : Année _____ de _____

FONDS DISPONIBLES POUR LA PÉRIODE EN COURS	
Solde de clôture de la subvention pour la période précédente (dans la limite de la durée de la subvention uniquement) \$	
Fonds de la subvention reçus pour la période en cours	
Fonds de subvention à recevoir pour la période en cours	
Total des fonds disponibles pour la période en cours	A 0 \$
DÉPENSES ENCOURUES POUR LA PÉRIODE EN COURS	
Salaires et avantages sociaux (les détails doivent être fournis sur demande) \$	
Dépenses / Fournitures	
Équipement majeur (ne doit pas dépasser une allocation de 5 % du budget de base ou 10 000 \$, selon le montant le plus élevé)	
Animaux et entretien	
Livres et abonnements à des revues (si plus de 1 000 \$, inclure une justification)	
Déplacement pour conférence (ne pas dépasser le montant indiqué sur l'avis d'intention, s'il est accordé, ou 5 % du budget de base)	
Déplacement pour recherche (selon le budget approuvé)	
Services [contrats de service / consultants, etc.] (joindre ou fournir les détails ci-dessous)	
Divers (fournir les détails ci-dessous ou joindre si le solde dépasse 5 000 \$)	
Total des dépenses engagées pour la période du rapport	B 0 \$
SOLDE NON DÉPENSÉ (DÉPASSEMENT) (A-B)	0 \$

Déclaration du bénéficiaire de la subvention

Je certifie par la présente que la déclaration ci-dessus est exacte; que les dépenses sont conformes aux conditions générales et aux règlements régissant les subventions, tels qu'ils sont décrits sur le site Web de la Société de l'arthrite (<https://www.arthrite.ca/chercheurs/chercheurs>) et ont été effectuées dans le but pour lequel la subvention a été accordée.

Signature du bénéficiaire de la subvention : _____

Date : _____

N° de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Déclaration de l'agent financier

Je certifie par la présente que les dépenses résumées ci-dessus ont été entièrement engagées et payées au nom du bénéficiaire de la subvention et que les pièces justificatives sont disponibles à des fins de vérification.

Signature de l'agent financier : _____

Date : _____

N° de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Coordonnées de la personne qui a compilé ce rapport

Nom : _____

Date : _____

N° de téléphone : _____

Adresse électronique : _____

La Société de l'arthrite se réserve le droit de procéder à la vérification comptable du relevé de compte.

Pour plus de détails sur les dépenses admissibles, veuillez consulter le site Web de la Société de l'arthrite (lien).