

RESIDENCE AUTONOMIE PAULE DE CARBONNIER

CALCUL DES TARIFS

ETABLISSEMENT

R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300

0

Nombre de places : 23

N° FINISS :

Budget Primitif

R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300

Budget : 2020

I - EHPAD ET PRESENTATION		I
A - PRODUCTION EN POINTS GIR ET NOMBRE DE JOURNEES		A

Cotation GIR	Valorisation en points GIR de la cotation GIR permettant le calcul du GMP (article 7 du décret N°99-316) et servant de base au calcul de la valeur nette du point GIR "AS et AMP"	Points GIR pour la valorisation des actions de prévention de la dépendance	Valorisation en points GIR de la cotation GIR servant de base au calcul des tarifs dépendance et soins (annexe II du décret)	Nombre de PAD de l'EHPAD	Total points GIR budgétés	Total points GIR budgétés	% production en points GIR	Nb de journées prévisionnelles dépendance et soins	Nb de journées réalisées dépendance et soins
	(1)	(2)	(3)	(4)	(1) x (4)	(3) x (4)			
GIR 1									
GIR 2									
GIR 3									
GIR 4									
GIR 5									
GIR 6									
			GIR 1 à 6						

prévisionnelles

réalisées

Nombre de journées hébergement

GIR MOYEN PONDERE (G.M.P) - Année 2020

X points GIR / X PAD

586.43

I - EHPAD ET PRESENTATION		I
B - REPARTITION DES CHARGES SALARIALES		B

Personnel salarié

ANNEE BUDGETAIRE 2020	PROPOSE									
	PERSONNEL	nombre d'ETP	Ratio en pourcent	hébergement en ETP	dépendance en ETP	soins en ETP	MT. DES SALAIRES (comptes 631 - 633 - 64)	hébergement	dépendance	soins
	Direction administration	0,34		0,340			8 570,00	8 570,00		
	Cuisine, services généraux, Diététicien	0,63		0,630			13 999,00	13 999,00		
	Animation service social									
	ASH, agents de service affectés aux fonctions blanchissage, nettoyage, service des repas									
	Aide soignante - AMP									
	Psychologue									
	Infirmière									
	Autres auxiliaires médicaux									
	Pharmacien préparateur en pharmacie									
	Médecin									
	TOTAL	0,97		0,970			22 569,00	22 569,00		

I - EHPAD ET PRESENTATION

C - TABLEAU DE CALCUL DES TARIFS JOURNALIERS

I

C

ANNEE BUDGETAIRE 2020		EXECUTOIRE			
N° de compte	INTITULE	hébergement	dépendance	soins	Total
602	ACHATS STOCKS : AUTRES APPROVISIONNEMENTS (sauf 6021, et 60226)				
6021	Produits pharmaceutiques et produits à usage médical				
60226	Fournitures hôtelières sauf 602261 "couches, alèses et produits absorbants"				
602261	Couches, alèses et produits absorbants				
603	VARIATION DES STOCKS (sauf 60321 et 603226)				
60321	Produits pharmaceutiques et produits à usage médical				
603226	Fournitures hôtelières sauf 603226 "couches, alèses et produits absorbants"				
6032261	Couches, alèses et produits absorbants				
606	ACHATS NON STOCKES DE MATIERES ET FOURNITURES (sauf 60622,60626,6066)				
60622	Produits d'entretien				
60626	Fournitures hôtelières sauf 606261 "couches, alèses et produits absorbants"				
606261	Couches, alèses et produits absorbants				
6066	Fournitures médicales				
61	SERVICES EXTERIEURS (sauf 6111,61121,61551,61562 et 61681)				
6111	Sous-traitance à caractère médical				
61121	Ergothérapie				
61551	Entretien et réparation sur biens mobiliers : matériel et outillage médicaux				
61562	Maintenance du matériel médical				
61681	Primes d'assurance maladie, maternité, accident du travail				
62	AUTRES SERVICES EXTERIEURS (sauf 621,62113,6223,6281 et 6283)				
621	Personnel extérieur à l'établissement				
62113	Personnel intérimaire : personnel médical et para-médical				

BP2020 R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300 SAINT CYPRIEN RPA CARBONNIER

I - EHPAD ET PRESENTATION		I
C - TABLEAU DE CALCUL DES TARIFS JOURNALIERS		C

ANNEE BUDGETAIRE 2020		EXECUTOIRE			
N° de compte	INTITULE	hébergement	dépendance	soins	Total
6223	Médecins				
6281	Blanchissage à l'extérieur				
6283	Nettoyage à l'extérieur				
631, 633 et 64	Charges personnel (rémunérations, charges sociales et fiscales sur rémunérations)				
635 et 637	Autres impôts, taxes et versements assimilés				
65	Autres charges de gestion courante				
66	Charges financières				
68	Dotations aux amortissements (immeubles et matériel : "hébergement") et aux provisions				
"	Dotations aux amortissements (matériel : "dépendance") et aux provisions				
"	Dotations aux amortissements (matériel médical) et aux provisions				
6815	Dotations aux provisions : autres provisions pour risques (pathologies lourdes)				
	Total des charges d'exploitation = A				
	Produits autres que ceux relatifs à la tarification = B				70 966,98
	734-3 Contribution de l'assurance maladie au titre de l'article 30 du décret N°99-316 = B'				
	Incorporation des résultats des exercices antérieurs = C, avec signe (-) si déficit				2 511,00
	Base de calcul des tarifs journaliers = A - B +/- C = D				-73 477,98
	Quote part des charges nettes relatives aux AS et AMP imputée sur la section tarifaire "soins" = E				
	Production totale de points GIR de l'établissement pour le calcul des tarifs "dépendance et soins" = F1				
	Production totale de points GIR de l'établissement pour le calcul de la valeur du point GIR AS-AMP = F2				
	Valeur nette du point GIR "Aides soignantes et AMP" = E / F2				
	Valeur nette du point GIR "Dépendance" = (A-B) / F1				
	Production de points GIR dans les groupes iso-ressources 1 et 2 = G1				

I - EHPAD ET PRESENTATION

C - TABLEAU DE CALCUL DES TARIFS JOURNALIERS

I

C

ANNEE BUDGETAIRE 2020					
N° de compte	INTITULE	EXECUTOIRE			Total
		hébergement	dépendance	soins	
	Part des groupes iso-ressources 1 et 2 dans la production totale de points GIR = G1 / F = H1 (%)				
	Production de points GIR dans les groupes iso-ressources 3 et 4 = G2				
	Part des groupes iso-ressources 3 et 4 dans la production totale de points GIR = G2 / F = H2 (%)				
	Production de points GIR dans le groupe iso-ressources 5 et 6 = G3				
	Part des groupes iso-ressources 5 et 6 dans la production totale de points GIR = G3 / F = H3 (%)				
	Nombre total de journées prévisionnelles "HEBERGEMENT" = I				
	Nombre total de journées prévisionnelles "DEPENDANCE" et "SOINS" = J				
	Nombre total de journées prévisionnelles "DEPENDANCE" et "SOINS" - groupe iso-ressources 1 et 2 = K1				
	En pourcentage du nombre de journées totales = K1 / J = L1				
	Nombre de journées prévisionnelles "DEPENDANCE" et "SOINS" - groupes iso-ressources 3 et 4 = K2				
	En pourcentage du nombre de journées totales = K2 / J = L2				
	Nombre de journées prévisionnelles "DEPENDANCE" et "SOINS" - groupe iso-ressources 5 et 6 = K3				
	En pourcentage du nombre de journées totales = K3 / J = L3				
	TARIF JOURNALIER "HEBERGEMENT" = D/I				
	TARIF JOURNALIER "DEPENDANCE" - POUR LES GIR 1 ET 2 = D x H1 / K1				
	TARIF JOURNALIER "DEPENDANCE" - POUR LES GIR 3 ET 4 = D x H2 / K2				
	TARIF JOURNALIER "DEPENDANCE" - POUR LES GIR 5 ET 6 = D x H3 / K3				
	TARIF JOURNALIER "SOINS" - POUR LES GIR 1 ET 2 = [(E x H1) + [(D - E) x L1]] / K1				
	TARIF JOURNALIER "SOINS" - POUR LES GIR 3 ET 4 = [(E x H2) + [(D - E) x L2]] / K2				
	TARIF JOURNALIER "SOINS" - POUR LES GIR 5 ET 6 = [(E x H3) + [(D - E) x L3]] / K3				
	DOTATION GLOBALE DE FINANCEMENT "SOINS" = D + B'				
	CALCUL DE LA DOTATION MINIMALE DE CONVERGENCE (DO-MINI-C)				

I - EHPAD ET PRESENTATION		I
C - TABLEAU DE CALCUL DES TARIFS JOURNALIERS		C

ANNEE BUDGETAIRE 2020		EXECUTOIRE			
N° de compte	INTITULE	hébergement	dépendance	soins	Total
	Gir Moyen Pondéré Soins (GMPS) = GMP + Autres établissements				
	DO-MINI-C = Tarif x GMPS x Nombre de résidents				
	ECART AVEC DOTATION GLOBALE DE FINANCEMENT				
	Ecart en %				

I - EHPAD ET PRESENTATION		I
D - INDICATEURS MEDICO-SOCIO ECONOMIQUES		D

	Données moyennes comparatives		
	ETABLISSEMENT	DEPARTEMENT (base des étabts saisis)	REGION
			FRANCE ENTIERE
ANNEE BUDGETAIRE 2020			
Nombre de personnes hébergées			
Age moyen des résidents			
Durée moyenne de séjour (exprimée en mois)			
Nombre de nouvelles admissions dans l'année			
Taux annuel de nouvelles admissions			
Production totale de points GIR			
GIR moyen pondéré (GMP)			
Valeur nette du point GIR "dépendance"			
Valeur nette du point GIR "aides soignantes - AMP"			
Tarif net journalier soins hors aides soignantes et AMP			
Coût place "hébergement" hors dépenses de structure (1)			
Nombre total de postes en équivalents temps plein (ETP)	0,97		
Nb. de postes à temps partiel en équivalent temps plein			
Nb. de postes à temps complet en équivalent temps plein			
% de postes (équivalents temps plein), à temps partiel			
Ancienneté moyenne des personnels salariés			
Nombre de postes d'AS et AMP en ETP			

(1) Total des dépenses - hors dotations aux amortissements, frais financiers, assurance de l'immobilier, entretien de l'immobilier, locations immobilières - , rapporté au nombre de places

II - CADRE NORMALISE - ETABLISSEMENT		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		A

ETABLISSEMENT : R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300

ADRESSE :

24220 SAINT CYPRIEN

ORGANISME GESTIONNAIRE :

TELEPHONE : 05 53 29 28 22

FAX :

Email : mairie@saintcyprien24.fr

NOM DU DIRECTEUR ou de la personne habilitée à représenter l'établissement :

N° FINESS :

CATEGORIE :

COMPETENCE :

C.C.N.T. :

DATE D'ARRIVEE DES DOCUMENTS :

CAPACITE AUTORISEE : 23

TOTAL AGREGAT APPROUVE EN N - 1 (classe 6-77-78-79)

II - CADRE NORMALISE - OCCUPATIONS ET ACTIVITES	II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES	B2

Activité de l'Etablissement ou du Service

Accueil des plus de 20 ans dans les IME

	TOTAL	+ 20 ans orientés CAT, AP (1) et CDTD (2)	+ 20 ans orientés MAS	+ 20 ans orientés Foyer
	(de 1 à 3)	(1)	(2)	(3)
Nombre de journées prévisionnelles				
TOTAL				
Externat				
Semi-internat				
Internat				
Autre				

(1) Atelier protégé

(2) Centre de distribution de travail à domicile

II - CADRE NORMALISE - FONCTIONNEMENT		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		C1

Réal n-2 (1)	Budget exécutoire n-1 (2)	Budget prévisionnel proposé			Dépenses autorisées (6)	Budget exécutoire (7)
		Recon- ductions (3)	Mesures nouvelles (4)	Total (5)=(3)+(4)		

GROUPE I**Achat**

606	Achats non stockés de matières et fournitures	22 072,92	42 600,00	37 600,00	37 600,00	37 600,00
-----	---	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Autres services extérieurs

626	Frais postaux et frais de télécommunications	285,84	300,00	320,00	320,00	320,00
-----	--	--------	--------	--------	--------	--------

TOTAL GROUPE I

		22 358,76	42 900,00	37 920,00	37 920,00	37 920,00
--	--	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

GROUPE II**Autres services extérieurs**

621	Personnel extérieur à l'établissement	6 597,82	26 140,00	26 000,00	26 000,00	26 000,00
622	Rémunérations d'intermédiaires et honoraires		7 000,00	7 000,00	7 000,00	7 000,00

TOTAL GROUPE II

		6 597,82	33 140,00	33 000,00	33 000,00	33 000,00
--	--	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

GROUPE III**Dépenses afférentes à la structure**

II - CADRE NORMALISE - FONCTIONNEMENT		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		C1

	Réal n-2 (1)	Budget exécutoire n-1 (2)	Budget prévisionnel proposé			Dépenses autorisées (6)	Budget exécutoire (7)
			Recon- ductions (3)	Mesures nouvelles (4)	Total (5)=(3)+(4)		
6152		47 731,67		58 638,60	58 638,60		58 638,60
6155		77,00					
6156		6 600,00		7 270,00	7 270,00		7 270,00
623		1 000,00		1 000,00	1 000,00		1 000,00
635		2 200,00		2 300,00	2 300,00		2 300,00

Charges financières

66	Charges financières	11 434,00		10 492,00	10 492,00		10 492,00
----	---------------------	-----------	--	-----------	-----------	--	-----------

Dotations aux amortissements et provisions

6811	Dotations aux amortissements des immobilisations I	28 668,40		28 325,60	28 325,60		28 325,60
------	--	-----------	--	-----------	-----------	--	-----------

TOTAL GROUPE III

		97 711,07		108 026,20	108 026,20		108 026,20
--	--	-----------	--	------------	------------	--	------------

TOTAL GENERAL (GROUPE I + GROUPE II + GROUPE III)

		28 956,58		178 946,20	178 946,20		178 946,20
--	--	-----------	--	------------	------------	--	------------

002 Déficit de la section d'exploitation reporté

RAN n-2	RAN n-1	Report à nouveau n	
28 956,58	173 751,07	178 946,20	178 946,20
TOTAL DEPENSES D'EXPLOITATION			
			178 946,20

II - CADRE NORMALISE - FONCTIONNEMENT		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		C2

	Réal n-2 (1)	Budget exécutoire n-1 (2)	Budget prévisionnel proposé			Dépenses autorisées (6)	Budget exécutoire (7)
			Recon- ductions (3)	Mesures nouvelles (4)	Total (5)=(3)+(4)		
TOTAL GENERAL (GROUPE I + GROUPE II + GROUPE III)		136 611,00		138 611,00	138 611,00		138 611,00

	RAN n-2	RAN n-1	Report à nouveau n	
Excédent de la section d'exploitation reporté		37 140,07	40 335,20	40 335,20
TOTAL RECETTES D'EXPLOITATION		173 751,07	138 611,00	178 946,20

II - CADRE NORMALISE - PROJETS D'INVESTISSEMENT		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		D1

Projets d'investissement

Ordre de priorité	Nature de l'opération prévue	Coût (par tranche si nécessaire)	Date de réalisation probable	Durée et mode d'amortissement	Financement prévu				Total (de 1 à 3)
					Autofinancement (1)	Subvention ou apport (2)	Montant	Taux	
TOTAL									

II - CADRE NORMALISE - TABLEAU DES SURCOUTS D'EXPLOITATION	II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES	E

TABLEAU DES SURCOUTS D'EXPLOITATION					
	N+1	N+2	N+3	N+4	N+5
Surcoûts ou économies sur les amortissements et frais financiers du GROUPE III					
<i>Amortissements de l'exercice précédent la première année du plan</i>	a				
Amortissements sur acquisitions antérieures à la 1ère année du plan					
Amortissements des nouveaux investissements					
Amortissements des charges à répartir					
Surcoûts liés aux amortissements = A - (a)					
<i>Frais financiers de l'exercice précédent la première année du plan</i>	b				
Frais financiers sur emprunts antérieurs à la 1ère année du plan					
Frais financiers sur emprunts nouveaux					
Surcoûts liés aux frais financiers = B - (b)					
Surcoûts ou économies sur le GROUPE I					
Charges afférentes à l'exploitation courante (hors amortissements et frais financiers détaillés ci-dessus)					
TOTAL DES SURCOUTS ET/OU ECONOMIES calculés pour chaque année par rapport à l'année précédent la première année du bilan					

II - CADRE NORMALISE - INVESTISSEMENT, EMPLOIS		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		F1

	Réel n-2	Budget exécutoire n-1	Budget exécutoire n
Réduction des fonds propres ou reprise sur apports			
13		5 611,00	5 611,00
			Subventions d'investissement affectées à des biens
Remboursement des dettes financières			
16	55 133,50	55 891,00	56 833,00
			Emprunts et dettes assimilées
Acquisition d'éléments de l'actif immobilisé			
21	680,40	4 000,00	3 000,00
			Immobilisations corporelles
001		54 775,64	
			Résultat d'investissement cumulé antérieur (déficit)
004			
			Amortissements comptables excédentaires différés
003			
			Excédent prévisionnel d'investissement
	55 813,90	120 277,64	65 444,00
			TOTAL GENERAL

II - CADRE NORMALISE - INVESTISSEMENT, RESSOURCES		II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES		F2

	Réal n-2	Budget exécutoire n-1	Budget exécutoire n
Augmentation des fonds propres			
10	66 444,70	90 109,24	31 865,85
Augmentation des dettes financières			
16	1 038,26	1 500,00	1 500,00
Autres			
28		28 668,40	28 325,60
Résultat d'investissement cumulé antérieur (excédent)			
001			3 752,55
Résultat d'investissement comptables excédentaires différés			
004			
Déficit prévisionnel d'investissement			
007	67 482,96	120 277,64	65 444,00
TOTAL GENERAL			

II - CADRE NORMALISE - TARIFS OU DOTATION GLOBALE DE FINANCEMENT	II
PRESENTATION DU BUDGET PREVISIONNEL D'UN ETABLISSEMENT ET SERVICE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL RELEVANT DU I DE L'ARTICLE L.312-1 DU CODE DE L'ACTION SOCIALE ET DES FAMILLES	G

Tableau de calcul des tarifs		Proposition de l'établissement	Retenu par l'autorité de tarification
A	TOTAL CHARGES GROUPES I + II + III	178 946,20	178 946,20
B	PRODUITS EN ATTENUATION TOTAL GROUPES II + III	13 611,00	13 611,00
C	(+/-) Reprises de résultat	40 335,20	40 335,20
	Total à prendre en compte = A - B + ou - C	125 000,00	125 000,00
Dotation globale de financement			
Nombre de journées (1)			
	- Externat		
	- Semi-internat		
	- Internat		
	- Autres		
	- Autres		
	- Autres		
Prix de journée moyen de l'année			
	- Externat		
	- Semi-internat		
	- Internat		
	- Autres		
	- Autres		
	- Autres		
Nombre de forfaits ou séances			
Prix moyen sur l'année du forfait ou de la séance			

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 2		III
MODELE DE PLAN DE FINANCEMENT		A1

N+1	N+2	N+3	N+4	N+5
------------	------------	------------	------------	------------

BP2020 R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300 SAINT CYPRIEN RPA CARBONNIER

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 2		III
MODELE DE PLAN DE FINANCEMENT		A2

N+1	N+2	N+3	N+4	N+5
------------	------------	------------	------------	------------

BP2020 R P A SAINT CYPRIEN - BUDGET 36300 SAINT CYPRIEN RPA CARBONNIER

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 4		III
BILAN PROPRE A UN ETABLISSEMENT SOCIAL OU MEDICO-SOCIAL GERE PAR UN ORGANISME DE DROITS PRIVES		C1

ACTIF	31/12/N		31/12/N-1
	Montant brut	Amort et prov.	Montant net
			Montant net

(1) Un tableau annexé à ce bilan doit détailler les différents comptes de liaison relatifs à l'investissement, à l'exploitation et à la trésorerie pour cet établissement et les autres établissements et services concernés.
 (2) Dont à moins d'un an : Dont à plus d'un an.....
 (3) Dont créances mentionnées à l'article 97 du décret n°2003-1010 du 22 octobre 2003

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 4		III
BILAN PROPRE A UN ETABLISSEMENT SOCIAL OU MEDICO-SOCIAL GERE PAR UN ORGANISME DE DROITS PRIVES		C2

	31/12/N	31/12/N-1
--	----------------	------------------

PASSIF

- (1) Dont compte 115: résultats sous contrôle de tiers financeurs
- (2) Dont compte 1201 et compte 1201 : résultats sous contrôle de tiers financeurs
- (3) Dont à plus d'un an : Dont à moins d'un an
- (4) Dont concours bancaires courants et soldes créditeurs de banques.....
- (5) Correspondent aux cautions versées par les résidents à leur entrée dans l'établissement.
- (6) Dont fonds des majeurs protégés et des tutelles aux prestations sociales.....

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 5		III
MODELE DE PROGRAMME D'INVESTISSEMENT		D

Programme d'investissement

Ordre de priorité	Nature de l'opération prévue	Coût (par tranche si nécessaire)	Date de réalisation probable	Durée et mode d'amortissement	Financement prévu				Total (de 1 à 3)
					Autofinancement (1)	Subvention ou apport (2)	Montant	Emprunts (3)	
TOTAL									

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 6

TABLEAU DES EMPRUNTS AUTORISES ET CONTRACTES

										III
										E

Organisme prêteur	Date de souscription	Durée (années)	Taux %	Capital emprunté	Dette en fin d'exercice précédent		Remboursement du capital de l'année n	Montant des intérêts de l'année n
					Capital	Intérêt		
CDC	02/04/2007	15	4,20	90 000,00	26 293,67	1 841,34	7 428,48	689,12
CDC	06/08/2010	25	1,35	801 738,00	599 423,74	59 913,70	34 271,26	7 635,72
CDC	16/09/2010	20	1,35	257 534,00	173 956,26	12 836,86	13 632,85	2 166,82
TOTAL				1 149 272,00	799 673,67		55 332,59	10 491,66

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 7		III
TABLEAU DES EMPRUNTS NOUVEAUX SOUMIS A AUTORISATION		F

Organisme prêteur	Date de souscription	Durée (années)	Taux %	Capital emprunté	Dette en fin d'exercice précédent		Remboursement du capital de l'année n	Montant des intérêts de l'année n
					Capital	Intérêt		
TOTAL								

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 8		III
BILAN FINANCIER		G

BIENS	N-2	N-1	N
--------------	------------	------------	----------

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 8		III
BILAN FINANCIER		G

FINANCEMENTS	N-2	N-1	N
---------------------	------------	------------	----------

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 10		III
MODELE DE TABLEAU DE SURCOÛTS D'EXPLOITATION		I

TABLEAU DES SURCOÛTS D'EXPLOITATION

	N+1	N+2	N+3	N+4	N+5
Surcoûts ou économies sur les amortissements et frais financiers du GROUPE III					
<i>Amortissements de l'exercice précédent la première année du plan</i>	a				
Amortissements sur acquisitions antérieures à la 1ère année du plan					
Amortissements des nouveaux investissements					
Amortissements des charges à répartir					
Surcoûts liés aux amortissements = A - (a)					
<i>Frais financiers de l'exercice précédent la première année du plan</i>	b				
Frais financiers sur emprunts antérieurs à la 1ère année du plan					
Frais financiers sur emprunts nouveaux					
Surcoûts liés aux frais financiers = B - (b)					
Surcoûts ou économies sur le GROUPE I					
Charges afférentes à l'exploitation courante (hors amortissements et frais financiers détaillés ci-dessus)					
TOTAL DES SURCOÛTS ET/OU ECONOMIES calculés pour chaque année par rapport à l'année précédant la première année du bilan					

III - CADRE NORMALISE - ANNEXE 11

III

TABLEAU DES EFFECTIFS

J

Catégorie	A Temps plein n-1		B Temps partiel n-1		C Total n-1		Variation en équivalent temps plein n		Nombre d'équivalents total retenu n
	Nombre d'agents	Nombre d'équivalents temps plein	Nombre d'agents	Nombre d'équivalents temps plein	Nombre d'agents	Nombre d'équivalents temps plein	Proposée		
							En plus	En moins	
-1 Direction/Encadrement									
		1		0,63		0,63			
TOTAL -1		1		0,63		0,63			
2 Administration/Gestion									
		2		0,34		0,34			
TOTAL 2		2		0,34		0,34			
TOTAL		3		0,97		0,97			

IV - ANNEXES	IV
ARRETE ET SIGNATURES	

Nombre de membres en exercice.....	<input type="text" value="19"/>	VOTES : Pour.....	<input type="text"/>
Nombre de membres présents.....	<input type="text"/>	Contre.....	<input type="text"/>
Nombre de suffrages exprimés.....	<input type="text"/>	Abstentions.....	<input type="text"/>
Date de convocation : 05/04/2019			
Présenté par le Maire,			
A ST CYPRIEN le 15/04/2019			
_____ ,			
Délibéré par LE CONSEIL MUNICIPAL réuni en session ORDINAIRE			
A ST CYPRIEN le 15/04/2019			
Les membres LE CONSEIL MUNICIPAL ,			
SIX Christian <i>Maire</i>		BAIGNEAU F <i>Conseiller Municipal</i>	
TABANOU V <i>conseillère municipale</i>		TRIJOLET Jean-Pierre <i>Conseiller Municipal</i>	
AUDOUARD M <i>conseiller municipal</i>		BAGILET S <i>Conseiller Municipal</i>	
BLAIS N <i>conseiller municipal</i>		GUIMARD P <i>conseillère municipale</i>	

IV - ANNEXES	IV
ARRETE ET SIGNATURES	

Nombre de membres en exercice..... 18
 Nombre de membres présents..... 15
 Nombre de suffrages exprimés..... 13

VOTES : Pour..... 18
 Contre.....
 Abstentions.....

Date de convocation : 23.6.20 .

Présenté par le Maire,

A ST CYPRIEN le 17.7.20

Délibéré par LE CONSEIL MUNICIPAL réuni en session ORDINAIRE

A ST CYPRIEN le 17.7.20

Les membres LE CONSEIL MUNICIPAL ,

SIX Christian
Maire



BAIGNEAU F
Conseiller Municipal



TABANOU V
conseillère municipale



TRIJOLET Jean-Pierre
Conseiller Municipal



AUDOUARD M
conseiller municipal



BAGILET S
Conseiller Municipal



BLAIS N
conseiller municipal



GUIMARD P
conseillère municipale





IV - ANNEXES


IV

ARRETE ET SIGNATURES


NOEL Sylvie
conseillère municipale


SERVOIR Jean-Pierre
Adjoint 1


BAUMERT PATRICK
ADJOINT3


LAVIELLE JM
Conseiller Municipal



JUMEL C
Conseillère municipale


BOUYSSOU S
conseillère municipale


DULAC Claudine
Adjoint 2


GALLAND Samantha
adjoint 4


ROUGE Françoise
Conseillère Municipale


BOUNICHO MAURICETTE
Conseillère municipale

Certifié exécutoire par le Maire , compte tenu de la transmission en préfecture, le _____
, et de la publication le _____

A ST CYPRIEN le 15/04/2019

