**Finances**

**Fonds ecclésiastiques, gestion et obligation de rendre compte**

**Rapport de révision pour l'année**

*des fonds ecclésiastiques de la paroisse catholique-romaine, de la mission linguistique, du service pastoral ou de la chapellenie.*

* Selon directives « Finances, Fonds curiaux, gestion et obligation de rendre compte » du 30.10.2012/complétées le 1.1.2017
* A remettre jusqu'à fin mars de l’année suivante.
* Les comptes de résultat et le bilan doivent être joints à ce rapport.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'institution ecclésiastique Nom/Prénom de la personne responsable :**  Direction de la paroisse/mission linguistique/  service pastoral/chapellenie*.*   |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | | **Nom vérificateur-trice** |  | | **Rue** |  | | **NPA et lieu** |  | |  |  | | **Nom vérificateur-trice** |  | | **Rue** |  | | **NPA et lieu** |  | |
|  |
|  |

***En tant que réviseurs, nous avons vérifié les comptabilités des fonds ecclésiastiques suivants :***

**1) Collectes / quêtes**

Collectes, quêtes, qui ont été récoltées dans le cadre des célébrations (y compris funérailles) ; elles doivent être dûment comptabilisées et versées dans les plus brefs délais aux organisations correspondantes. La comptabilité et les relevés bancaires doivent concorder.

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrôle a été fait:  **Aucun** contrôle n'a été fait:\* | *Motif de l'absence de contrôle:* |
| Solde du compte au 31 décembre | **CHF** |
| Somme des quêtes récoltées durant l'année considérée: | **CHF** |

\* Cochez ce qui convient.

**2) Tronc de saint Antoine**

Les dons tirés du tronc de saint Antoine (dans l'église) et dons personnels remis aux agents pastoraux et qui doivent être versés à cette caisse ont été dûment comptabilisés. Les pièces justificatives sont à disposition. L'argent a été utilisé à des fins sociales et caritatives.

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrôle a été fait:  **Aucun** contrôle n'a été fait:\* | *Motif de l'absence de contrôle:* |
| Solde du compte au 31 décembre | **CHF** |
| Somme des recettes durant l'année considérée: | **CHF** |

\* Cochez ce qui convient.

**3) Caisse des lumignons**

Les recettes de la caisse des lumignons placée dans l'église ont été dûment comptabilisées. Les pièces justificatives sont à disposition. Cet argent a été utilisé à des fins sociales, caritatives ou pastorales.

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrôle a été fait:  **Aucun** contrôle n'a été fait:\* | *Motif de l'absence de contrôle:* |
| Solde du compte au 31 décembre | **CHF** |
| Somme des recettes durant l'année considérée: | **CHF** |

\* Cochez ce qui convient.

**4) Offrandes de messes**

Les offrandes de messes reçues (de main à main) ont été dûment comptabilisées et les obligations y relatives ont été acquittées. Les offrandes de messes devant être transmises ont été transmises à des prêtres selon le droit.

|  |  |
| --- | --- |
| Un contrôle a été fait:  **Aucun** contrôle n'a été fait:\* | *Motif de l'absence de contrôle:* |
| Solde du compte au 31 décembre | **CHF** |
| Somme des recettes durant l'année considérée: | **CHF** |

\* Cochez ce qui convient.

**5) Messes fondées**

Nous vous prions de compléter les chiffres des messes fondées même si ce fonds est administré par la commune ecclésiastique ou par des tiers.

|  |
| --- |
| ... est administré par la cure elle-même: **Chiffre 1** **>** ***Chiffre à reporter***  ... est administré par la commune ecclésiastique: **Chiffre 2** **>** ***sous « qui » dans le***  ... est administré par des tiers, à savoir : **Chiffre 3** **>** ***tableau ci-après*** |
| Indiquer par paroisse **le nombre** de **nouvelles messes fondées durant l’année ainsi que le montant qui a** été versé dans le fonds et **le capital** au 31 décembre. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Paroisse** | **Qui** | **Nombre** | **Montant** | **Capital** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |
|  |  |  | **CHF** | **CHF** |

**6) Fondations / Legs** *(si existants)*

Désignation et soldes au 31 décembre des fondations, legs et autres :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |

**7) Autres caisses, comptes bancaires ou fonds**

Désignation et soldes au 31 décembre

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |
|  | **CHF** |

**Indications finales**

**SIGNATURES**

Lieu, date:

Vérificateur-trice:

Vérificateur-trice:

**Direction de la paroisse/mission linguistique/service pastoral/chapellenie**

Je déclare que les actifs de ladite institution ecclésiastique sont énumérés dans leur intégralité. Ce rapport de révision a été remis au vicaire épiscopal régional le :  .

**Nom et prénom de la direction de**  la paroisse / mission / service pastoral / chapellenie :

Signature:

**Le rapport de révision est à retourner :**

**Centre pastoral du Jura, Texerans 10, 2800 Delémont**

***Une information concernant la vérification des comptes curiaux sera envoyée :***

***Pour le Canton du Jura :***

Collectivité ecclésiastique de la RCJU, Hôpital 26, 2800 Delémont

**Pour le canton de Berne :**

Président-e de paroisse de la paroisse concernée