

PROJETS STRUCTURANTS D'ENVERGURE

FORMULAIRE DE DEMANDE

ACRONYME :

PROJET

(partie commune à tous les partenaires du projet)

IDENTITÉ DU PROJET

Titre du projet :

Mots-clés :

Coordinateur du projet :

Nom : Prénom :

Laboratoire :

ÉQUIPES ASSOCIÉES DU PROJET/ÉTABLISSEMENTS

Équipe 1 - Domaine scientifique concerné :

Équipe 2 - Domaine scientifique concerné :

Équipe 3 - Domaine scientifique concerné :

Équipe 4 - Domaine scientifique concerné :

Équipe 5 - Domaine scientifique concerné :

ÉLÉMENTS FINANCIERS DU PROJET

Montant global du projet	<input type="text"/>	<i>Ne pas compléter</i>
Part Investissement	<input type="text"/>	
Part Fonctionnement	<input type="text"/>	

DESCRIPTIF DU PROJET

Indiquez le caractère interdisciplinaire ainsi que l'intérêt du projet, les domaines d'intervention des différentes équipes, leur rôle dans les différentes phases du projet et la plus value de leur collaboration.

VALORISATION DU PROJET

Votre projet est-il valorisable ?

Au niveau territorial : *Si oui, qu'est-ce que le projet apportera à court ou long terme à la Région ?*

Oui

Non

Au niveau scientifique : *Si oui expliquez en quelques lignes :*

Oui

Non

Votre projet comporte-t-il des **actions de Culture Scientifique, Technique et Industrielle** qui font ou feront l'objet d'une demande à la Région ?

Si oui, précisez lesquelles et leurs périodes prévisionnelles de réalisation.

Oui

Non

INDICATEURS PRÉVISIONNELS DU PROJET

Les indicateurs renseignés doivent être en lien direct avec le projet concerné et l'aide régionale.

Indicateurs demandés	Prévu(e)s	Réalisé(e)s
Nombre total de publications dans des revues internationales (ou ouvrages ou chapitres d'ouvrages)		
Nombre de publications dans des revues du 1er quartile du domaine scientifique (ou ouvrages de référence)		
Nombre de communications dans des congrès internationaux ou nationaux		
Nombre de posters ou de présentations affichées dans des congrès internationaux ou nationaux		
Nombre de communications grand public		
Nombre de brevets/licences déposés dans le cadre du projet		
Nombre de thèses sur le projet hors subvention Région		
Nombre de post-doctorats sur le projet hors subvention Région		
Nombre de nouveaux partenariats avec des équipes extérieures à la Région		
Citer ces partenariats		

DEMANDE

(partie spécifique à chaque partenaire du projet)

RESPONSABLE SCIENTIFIQUE ET ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Qualité : Nom : Prénom :

Unité de recherche :

Catégorie thématique 1 du projet :

Précisez le domaine scientifique concerné :

Lieu du projet : Département :

Dates prévisionnelles : Début : Fin :

Téléphone : Courriel :

Etablissement demandeur (tiers demandeur) :

Gestionnaire administratif :

Nom : Prénom :

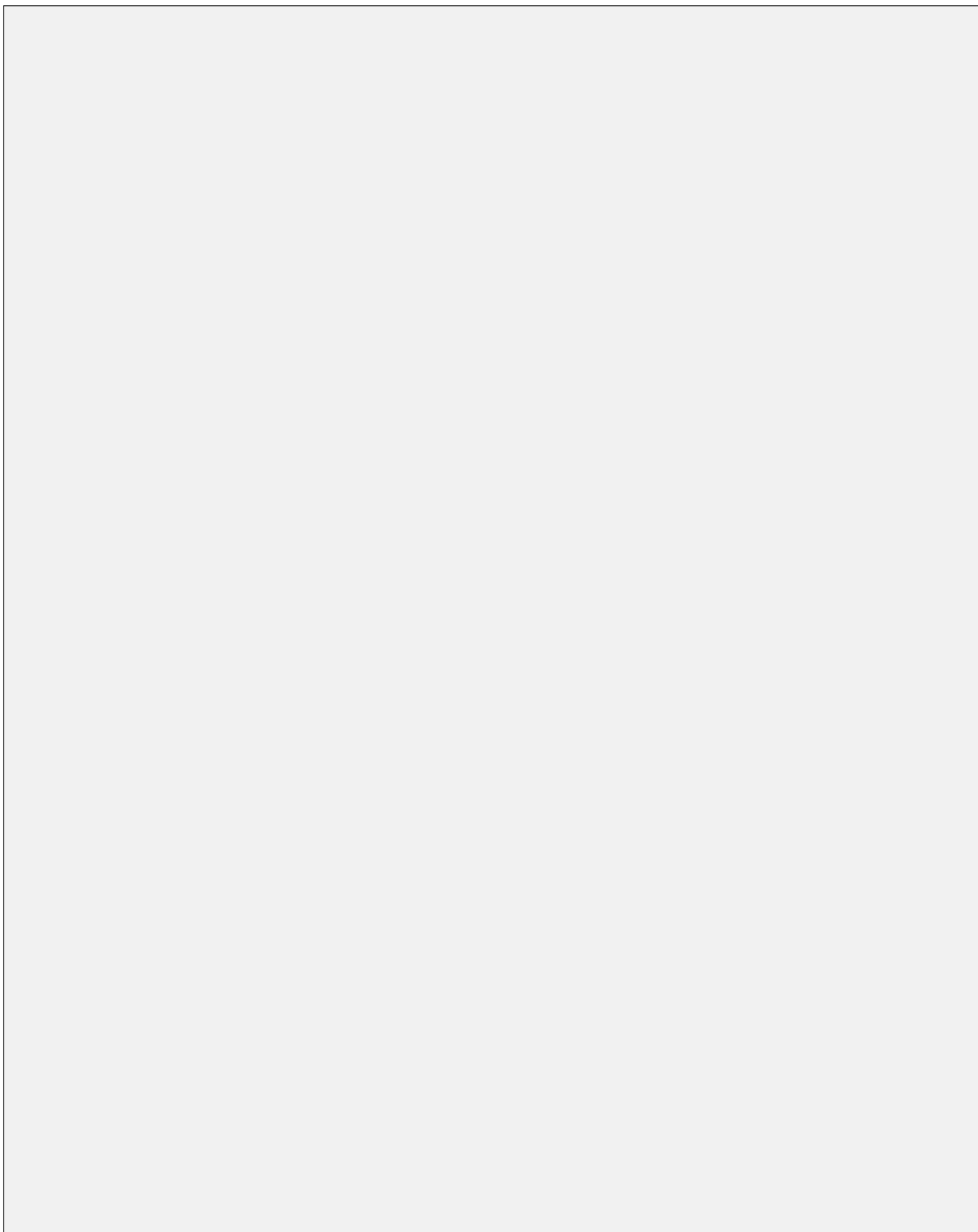
Téléphone : Courriel :

DEMANDES DE FINANCEMENT DU PROJET

SUBVENTION(S) DEMANDÉE(S) À LA RÉGION SUR CE DISPOSITIF		AUTRES FINANCEMENTS		
INVESTISSEMENT		Votre demande s'intègre-t-elle dans le CPER en cours ? Oui Non		
FONCTIONNEMENT		Votre demande fait-il l'objet d'un dépôt de contrat doctoral Par UBFC : Oui Non		
		Par un autre organisme : Oui Non		
		Votre demande dispose-t-elle d'autres sources de financement ? Oui Non		
Montant total demandé : <i>Investissement + fonctionnement</i>		<i>Cofinanceur (s)</i>	<i>Montant en €</i>	
		Cofinancement(s) acquis par l'établissement demandeur		
		Cofinancement(s) demandé par l'établissement		
Coût global en euros :		<i>Montant total demandé à la Région + cofinancement(s) en cours ou acquis</i>		
		La présente demande a-t-elle un lien avec un(des) projet(s) précédemment financé(s) par la Région ?	Oui Non	
Si oui lequel (lesquels) ? Précisez l'année et le dispositif Région :				

DESCRIPTIF DE LA DEMANDE

Détaillez votre apport spécifique au projet :



ANNEXE INVESTISSEMENT

INTITULÉ DE L'OPÉRATION D'INVESTISSEMENT

ÉLÉMENTS FINANCIERS DE L'OPÉRATION D'INVESTISSEMENT

■ Équipements demandés

Listez dans le tableau ci-dessous les différents équipements pour lesquels un financement regional est sollicité. Priorisez-les de 1 à n, en fonction de leur caractère essentiel pour la réalisation du projet. Indiquez les éventuels cofinancements obtenus par l'établissement intervenant précisément sur ces dépenses.

Dépenses			Recettes	
Priorisation	Intitulé exact des équipements	Montant (*)	Institutions/organismes/programmes	Montant (*)
			Subvention prévisionnelle régionale	
			Cofinancier 1	
			Cofinancier 2	
			Cofinancier 3	
			Cofinancier 4	
TOTAL			TOTAL	

(*) Nombre entier

DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION D'INVESTISSEMENT

■ Localisation des équipements (Commune, Établissement, Laboratoire, Bâtiment)

■ Contexte scientifique :

■ Argumentaire technique et scientifique de l'acquisition d'équipement**■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés (CSTI, brevets...)**

ANNEXE FONCTIONNEMENT

INTITULÉ DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

ÉLÉMENTS FINANCIERS DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

Postes de dépenses et recettes

Charges	Montant (*)	Recettes	Montant (*)
Achats		Subventions d'exploitation	
Prestations de services		État : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Achats matières et fournitures		-	
Autre fournitures dont petits équipements		-	
Services extérieurs		Région(s) :	
Locations		- Bourgogne Franche Comté	
Sous-traitance		Département(s) :	
Documentations		-	
Autres services extérieurs		Intercommunalité(s) : EPCI	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		-	
Publicité, publication		Commune(s) :	
Déplacements, missions		-	
Autres		Organismes sociaux (détailler) :	
Charges de personnel		-	
Rémunération des personnels		Fonds européens :	
Charges sociales		-	
		Autres établissements publics -	
		Aides privées -	
		Autres produits de gestion courante	
		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
TOTAL		TOTAL	

(*) Nombre entier

DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

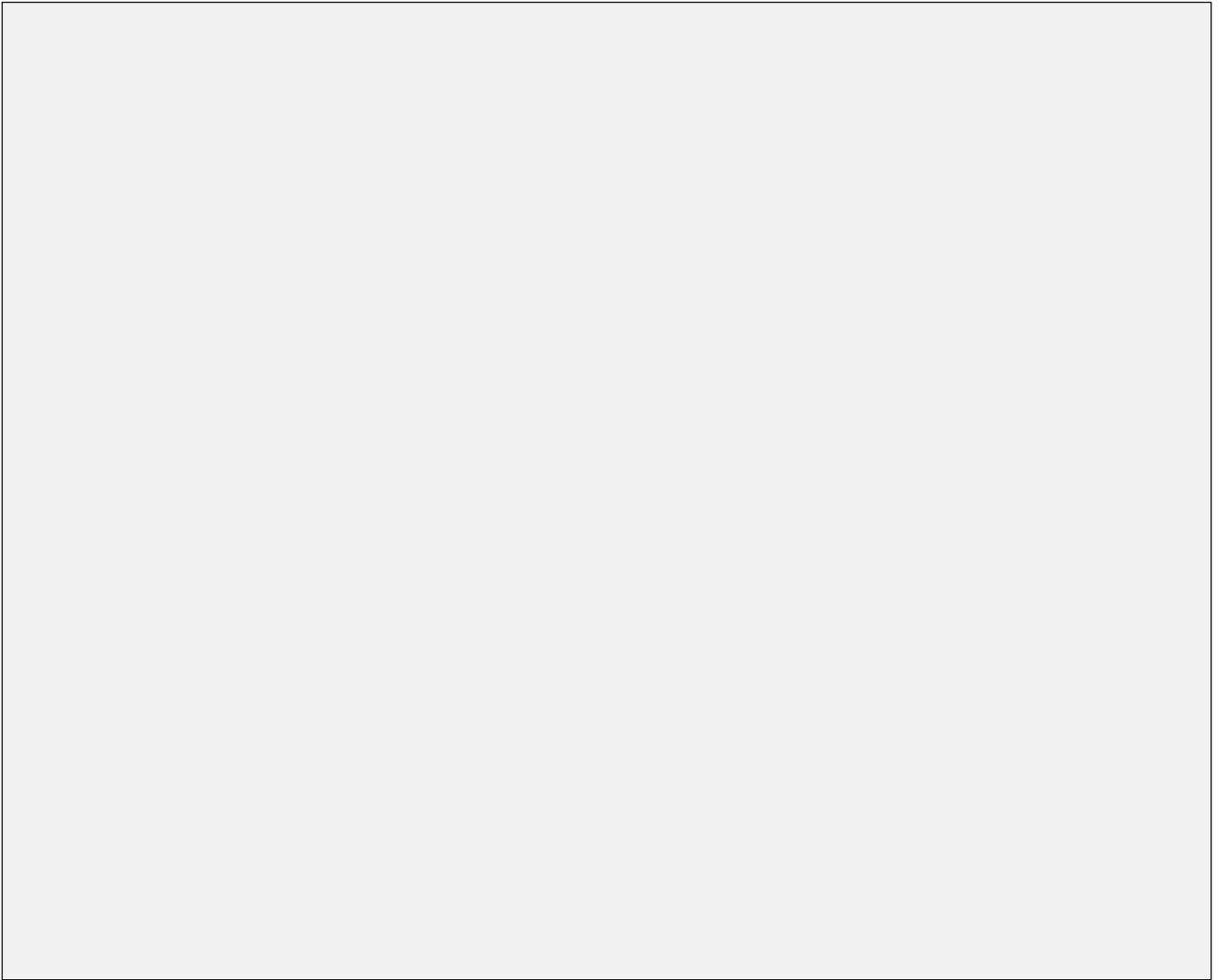
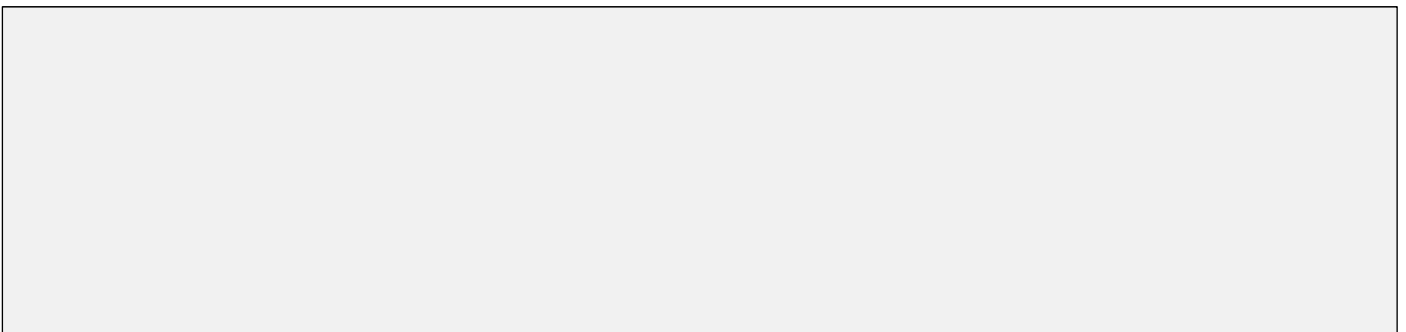
■ **Détail des dépenses (détailler ci-dessous les dépenses reportées dans le plan de financement) :**

Achats : [prestations de service (devis et détail à fournir), achat de matières et fournitures (liste chiffrée demandée), petits équipements inférieur à 800 € chacun dans la limite 5 000 € (liste chiffrée à fournir)]

Services extérieurs : [locations, sous-traitance (détail et devis à fournir), documentation (détail chiffré demandé)]

Autres services extérieurs : [rémunération intermédiaire et honoraire (stages de M2), publicité, publication dans la limite de 3 000 € (détail demandé), déplacement, missions (détail des déplacements prévus)]

Charges de personnel : [rémunération des personnels, charges sociales (détail chiffré demandé)]

■ Argumentaire technique et scientifique**■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés (CSTI, brevets...)**

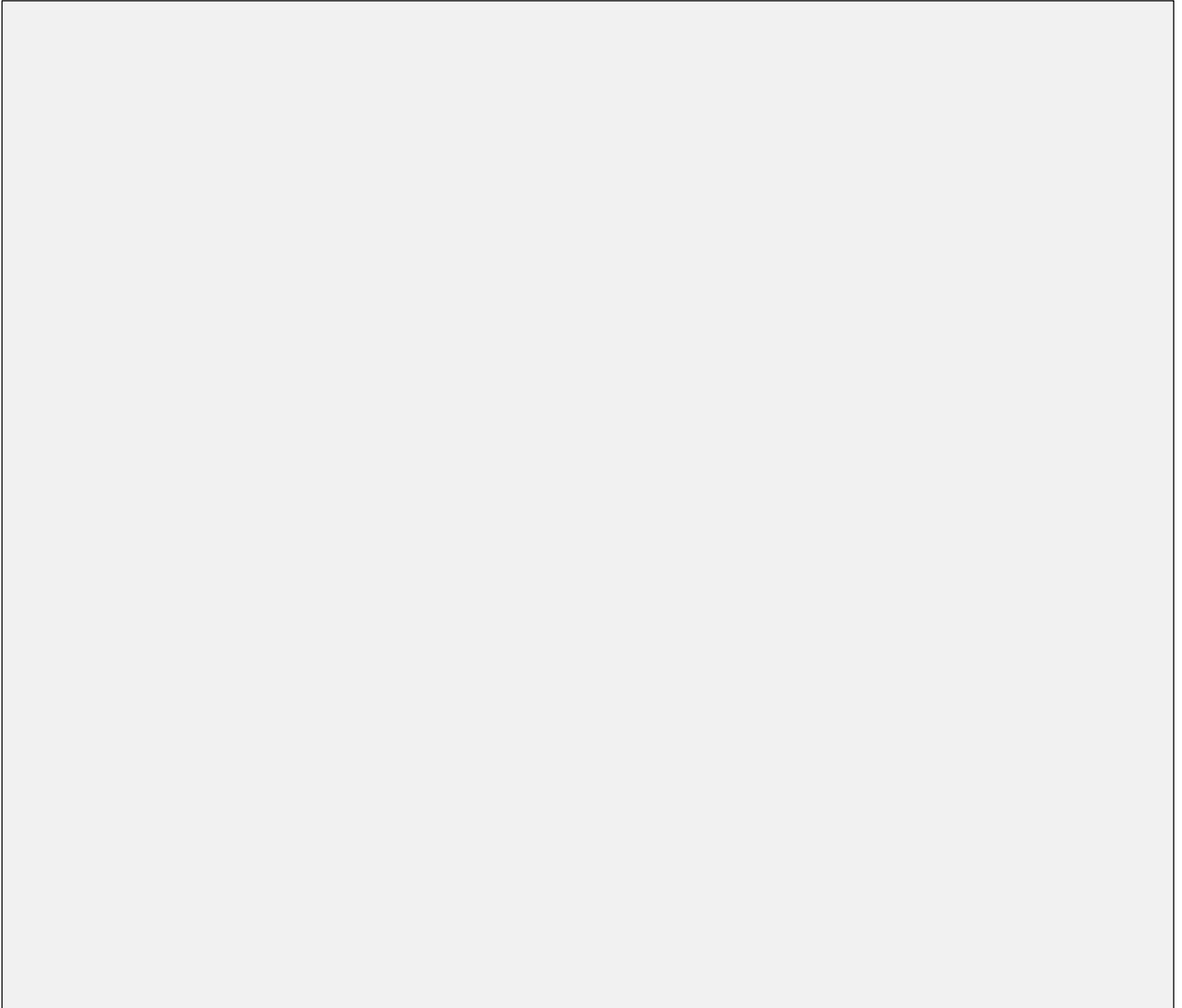
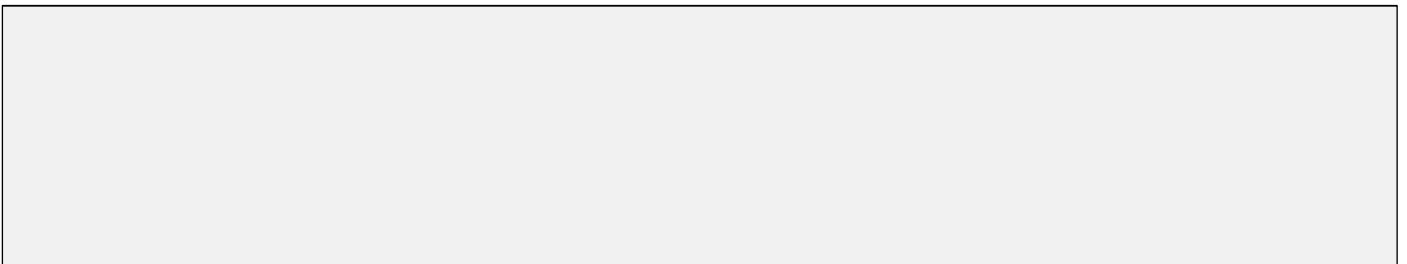
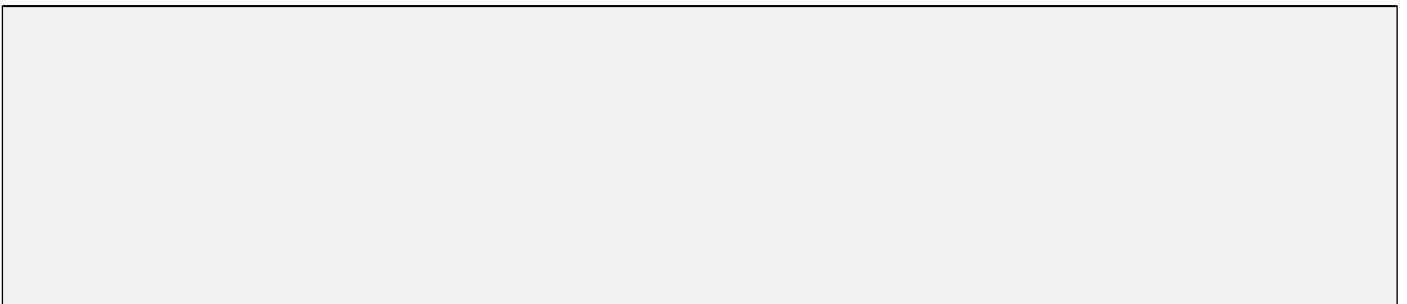
PRÉSENTATION POST-DOCTORAT

INTITULÉ DU(OU DES) POST-DOCTORAT(S)

DESCRIPTIF DU(OU DES) POST-DOCTORAT(S)

■ En quoi le post-doctorat(s) s'inscrit-il (s'inscrivent-ils) dans le projet :

■ Contexte scientifique :

■ Argumentaire technique et scientifique**■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés (CSTI, brevets...)**

FINANCEMENTS ANTÉRIEURS DU PORTEUR

Listez de façon exhaustive l'ensemble des financements obtenus par le porteur ces 5 dernières années :

■ Financements Région

Nom du projet	Année	Montant attribué par la Région (1)(*)	Montants reçus (2)(*)	Reste à réaliser (*)
TOTAL				

(1) Conseil régional de Bourgogne-Franche-Comté ou ex-Conseil régional Franche-Comté ou ex-Conseil régional Bourgogne

(2) merci d'indiquer les montants effectués et en cours

■ Financements publics (hors Région)

Année	Financeurs	Projet	Montant (*)
TOTAL			

■ Financements privés

Année	Financeurs	Projet	Montant (*)
TOTAL			

(*) Nombres entiers

RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTÉ

4 square Castan
CS 51 857
25031 Besançon Cedex
0 970 289 000

Contact :
Direction recherche et enseignement supérieur
Lise VIDBERG
03 81 61 62 71
contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr