

# AMORÇAGE DE PROJET DE RECHERCHE

FORMULAIRE DE DEMANDE

ACRONYME : .....

## IDENTITÉ DU PROJET

Titre du projet :

Mots-clés : .....

Catégorie thématique du projet : .....

Précisez le domaine scientifique concerné : .....

Lieu du projet : ..... Département : .....

Dates prévisionnelles : Début : ..... Fin : .....

## RESPONSABLE SCIENTIFIQUE ET ÉTABLISSEMENT DEMANDEUR

Qualité : ..... Nom : ..... Prénom : .....

Unité de recherche : .....

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  |  | Le projet fait-il l'objet d'un autre dépôt à la Région par un autre établissement (hors contrat doctoral COMUE UBFC) | Oui Non                |                     |
|   |  | Le projet s'intègre-t-il dans le CPER en cours ?   | Oui Non                |                     |
| FONCTIONNEMENT  |  | Le projet fait-il l'objet d'un dépôt de contrat doctoral   | Oui Non                |                     |
|   |  | Par UBFC :   | Oui Non                |                     |
|   |  | Par un autre organisme : .....   | Oui Non                |                     |
| <b>Montant total demandé :</b><br><i>Investissement + fonctionnement</i>                            |  | Le projet dispose-t-il d'autres sources de financement ?   | Oui Non                |                     |
|   |  |  | <i>Cofinacteur (s)</i> | <i>Montant en €</i> |
|   |  | Cofinancement(s) acquis par l'établissement demandeur  |                        |                     |
|   |  | Cofinancement(s) demandé par l'établissement   |                        |                     |
| <b>Coût global du projet en euros :</b>   |  | <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

Indiquez notamment le caractère novateur de la thématique ou de l'axe de recherche.

## 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

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  |           |             |



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

## ANNEXE FONCTIONNEMENT

### INTITULÉ DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

### ÉLÉMENTS FINANCIERS DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

#### ■ Détail des postes de dépenses

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

(\*) nombres entiers

## DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

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

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

**Services extérieurs** [location de matériel (détail demandé), sous-traitance (détail et devis à fournir), assurance (détail demandé), documentation (détail demandé)]

**Autres services extérieurs** [rémunération intermédiaire et honoraires : Stage M2), publicité, publication dans la limite de 3 000 € (détail demandé), déplacements, missions dans la limite de 5 000 € (détail des déplacements prévus)]

**Charges de personnel** [rémunération des personnels, charges sociales]

Montant maximum de 10 000 € au total pour les prestations de services (achats) et la sous-traitance (services extérieurs)

**■ Contexte scientifique :****■ Argumentaire technique et scientifique****■ Objectifs et résultats escomptés****■ Livrables envisagés, transferts envisagés** (Actions de 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 |
|---------------|-------|------------------------------------|--------------------|------------------|
|               |       |                                    |                    |                  |
|               |       |                                    |                    |                  |
|               |       |                                    |                    |                  |
|               |       |                                    |                    |                  |
|               |       |                                    |                    |                  |
| <b>TOTAL</b>  |       |                                    |                    |                  |

(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 |
|--------------|------------|--------|---------|
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
| <b>TOTAL</b> |            |        |         |

### ■ Financements privés

| Année        | Financeurs | Projet | Montant |
|--------------|------------|--------|---------|
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
|              |            |        |         |
| <b>TOTAL</b> |            |        |         |

REGION  
BOURGOGNE  
FRANCHE  
COMTE

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

**Direction recherche et enseignement supérieur**  
Nathalie MAGNIN-FEYSOT  
03 81 61 63 75  
[contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr](mailto:contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr)