

PROJETS 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 :

LABORATOIRES ASSOCIÉS DU PROJET/ÉTABLISSEMENTS

Laboratoire 1 - Domaine scientifique concerné :

Laboratoire 2 - Domaine scientifique concerné :

Laboratoire 3 - Domaine scientifique concerné :

Laboratoire 4 - Domaine scientifique concerné :

Laboratoire 5 - Domaine scientifique concerné :

ÉLÉMENTS FINANCIERS DU PROJET**Montant global du projet**

Part Investissement

Part Fonctionnement



Nombres entiers

uniquement
*Ne pas compléter***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 | | Nombres entiers uniquement |
|---|--|--|---------------------------------|----------------------------------|
| INVESTISSEMENT | | Votre demande fait-elle l'objet d'un dépôt de contrat doctoral Par UBFC : | Oui | Non |
| | | Par un autre organisme : | Oui | Non |
| FONCTIONNEMENT | | Votre demande dispose-t-elle d'autres sources de financement ? | Oui | Non |
| Montant total demandé : <i>Investissement + fonctionnement</i> | | Cofinancement(s) acquis par l'établissement demandeur | <i>Cofinancier (s)</i> | <i>Montant en €</i> |
| | | 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 :

■ 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

⚠
Nombres entiers
uniquement

| 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 | |

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

 Nombres entiers uniquement

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

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

■ Financements publics (hors Région)

 Nombres entiers uniquement

| Année | Financeurs | Projet | Montant |
|--------------|------------|--------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

■ Financements privés

 Nombres entiers uniquement

| Année | Financeurs | Projet | Montant |
|--------------|------------|--------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | |

RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTÉ

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

Vos données personnelles renseignées dans ce formulaire sont traitées par la Région Bourgogne-Franche-Comté, service recherche et valorisation, pour l'instruction de votre dossier de demande de subvention « Envergure ». Ces données sont conservées le temps de l'instruction de l'aide et selon les durées légales de conservation.
Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 et au règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (Règlement Général sur la protection des Données), vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Ces droits peuvent être exercés par courrier à l'adresse suivante : Région Bourgogne-Franche-Comté / Service recherche et valorisation, 4 Square Castan, CS 51 857, 25 031 Besançon cedex, ou par mail : contact.recherche@bourgognefranchecomte.fr.
Pour toutes questions relatives à la protection des données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données par voie postale (17 boulevard Trémouille, CS 23502 - 21035 DIJON) ou par voie électronique (dpd@bourgognefranchecomte.fr).

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