

PLATEFORMES

FORMULAIRE DE DEMANDE

ACRONYME :

IDENTITÉ DE LA DEMANDE

Objet de la demande :

Nom de la plateforme concernée :

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	<input type="text"/>	Votre demande s'intègre-t-elle dans le CPER en cours ? Oui Non		
FONCTIONNEMENT	<input type="text"/>	<i>Cofinancier (s)</i> <i>Montant en €</i>		
Montant total demandé :		Cofinancement(s) acquis par l'établissement demandeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Cofinancement(s) demandé par l'établissement	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coût global du projet en euros :		<input type="text"/>	% de cofinancement(s) : <input type="text"/>	

PROJETS FINANCÉS PAR LA RÉGION EN LIEN AVEC LA PLATEFORME

DESCRIPTIF DE LA DEMANDE

CARACTÉRISTIQUES DE LA PLATEFORME

■ Établissements de rattachement

■ Unités de recherche adossées à la plateforme

■ Description de la plateforme (activités et compétences)

UTILISATION DE LA PLATEFORME

■ Estimation du temps passé sur la plateforme par structure utilisatrice

Etablissement(s) / Laboratoire(s)	Taux d'utilisation (temps passé en %)
1-	
2-	
3-	
4-	
5-	
6-	
7-	
8-	

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 personnes formées sur la plateforme		
Nombre d'étudiants utilisant la plateforme (hors thèse)		
Nombre de nouveaux partenariats avec des équipes extérieures à la Région		
Citer ces partenariats		

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 régional est sollicité. Priorisez-les de 1 à n, en fonction de leur caractère essentiel pour la réalisation du projet. Indiquez les 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	
			Cofinanceur 1 :	
			Cofinanceur 2 :	
			Cofinanceur 3 :	
			Cofinanceur 4 :	
TOTAL			TOTAL	

(*) Nombres entiers

DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION D'INVESTISSEMENT

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

■ **Contexte scientifique :**

■ Argumentaire technique et scientifique de l'acquisition d'équipement

Précisez la pertinence de l'acquisition au regard de l'existant sur la plateforme ou sur d'autres plateformes de Bourgogne-Franche-Comté.

■ 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

■ Postes de dépenses et recettes

Listez dans le tableau ci-dessous les différents postes de dépenses pour lesquels un financement régional est sollicité. Priorisez-les de 1 à n, en fonction de leur caractère essentiel pour la réalisation au sein du projet. Indiquez les 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	

(*) Nombres entiers

DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION DE FONCTIONNEMENT

■ Contexte scientifique

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

RÉCAPITULATIF

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Listez et explicitez ci-dessous la priorisation de vos demandes de financement, toutes demandes confondues (investissement et fonctionnement) permettant un éventuel redimensionnement n'entravant pas la bonne réalisation de votre projet.

Priorisation	Intitulé des postes de dépenses (Investissement / fonctionnement)	Montant (*)
MONTANT TOTAL DEMANDÉ		

(*) *Nombres entiers*

Champ libre pour expliquer les priorités du projet

FINANCEMENTS ANTÉRIEURS DE LA PLATEFORME

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

Nathalie MAGNIN-FEYSOT Tel : 03 81 61 63 75

David CLERC Tel : 03 81 61 64 45

contact.recherche@bourgognefranche-comte.fr