**Bureau Recherche – Développement – Valorisation**

**BRDV-S101**

**Formulaire d’enregistrement de financement** *(autre que CRSNG, CRSH, IRSC, FRQ-NT, FRQ-SC, FRQ-S)*

**- Provenant directement d’un organisme de financement**

**- Provenant d’un transfert entre établissements**

|  |  |
| --- | --- |
| **Réservé au BRDV** | **Nom du conseiller : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code d’offre/octroi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Date de production de l’octroi : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lié à (s’il y a lieu) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(jj/mm/aaaa)***# de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Devise : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Votre nom :**  **Prénom :**

**Votre matricule :**

**Pour ce projet, êtes-vous** **[ ]**  Chercheur principal **[ ]**  Cochercheur (votre nom apparaît dans la demande) ?

**Titre du projet :**

 *(Selon la lettre d’octroi ou l’entente)*

**Nom de l’organisme de financement ou du partenaire industriel :**

|  |  |
| --- | --- |
| **BRDV** | **Code de l’organisme (Code subv.) :** |

**Nom du programme de financement (s’il y a lieu) :**

**S’il s’agit d’un transfert de fonds d’un autre établissement**

Indiquez le nom de l’établissement :

# Type de financement

**[ ]**  Contrat de recherche **[ ]**  Subvention de partenariat

 **[ ]**  Contrat service de recherche **[ ]**  Subvention colloques, conférences et revues

**[ ]**  Contrat de consultation **[ ]**  Bourse salariale chercheurs

 **[ ]**  Contrat de partenariat **[ ]**  Valorisation

 **[ ]**  Subvention de recherche courante

**Unité de gestion de l’UdeM :**

*Incluant les centres de recherche (se référer à la liste des unités de la Direction des ressources humaines)*

**PROJET** Date de début : **/     /**  Date de fin : **/     /**

*(jj/mm/aaaa****)*** *(Incluant prolongation automatique s’il a lieu)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Réservé au BRDV** | Répartition de CI (Coûts indirects) : | Unité : **%** |
| UdeM **(*9999)*** : **%** |
| Type taux :  |
| Base CI (Coûts indirects) :  |
| Taux budget (Taux effectif) : **% taux CI**  |

# Budget annuel

***(Veuillez joindre une copie du budget au présent formulaire, svp.)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Année financière** | **Montant obtenu** | **Frais directs****(montant)** | **Frais indirects****(montant)** | **Devises** |
| **Date de début*****(jj/mm/aaaa)*** | **Date de fin*****(jj/mm/aaaa)*** |
| 1 | **/  /** | **/  /** |  |  |  |  |
| 2 | **/  /** | **/  /** |  |  |  |  |
| 3 | **/  /** | **/  /** |  |  |  |  |
| 4 | **/  /** | **/  /** |  |  |  |  |
| 5 | **/  /** | **/  /** |  |  |  |  |
|  | **TOTAL :** |  |  |  |  |

**RESTRICTION SUR L’UTILISATION DES FONDS :**

# autres contributions financières et en nature

***(Section à compléter uniquement si applicable)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contributions** | **Oui** | **No de projet Synchro** |
| Contribution financière de l’UdeM : Département/Faculté | **[ ]**  |  |
| Contribution financière de l’UdeM : Vice-rectorat − Recherche | **[ ]**  |  |
| Contribution financière d’un autre partenaire *(indiquez son nom)* :        | **[ ]**  |  |
| Contribution en nature des partenaires *(indiquez son nom)* :              | **[ ]**  | Joindre le document justificatif |

# Rapport financier annuel ou autre exigé Oui [ ]  Non [ ]

# si oui, voir échéancier et modalités à l’article       du contrat ou de l’entente.

# Factures à émettre par la Direction des finances Oui [ ]  Non [ ]

# si oui, voir échéancier et modalités à l’article       du contrat ou de l’entente.

# Établissement de réalisation du projet

Université de Montréal  **[ ]**  Centre affilié  **[ ]**

 *(Spécifiez le nom du centre, svp)*

**Certifications**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oui** | **Non** |
| Projet avec des sujets humains *(incluant matériel et restes humains, banques de données, fœtus, embryons et gamètes)****Si oui, communiquez avec le CÉR sectoriel, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet nécessitant l’utilisation d’animaux***Si oui, communiquez avec le CDEA/CÉUA, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet comportant des risques biologiques***Si oui, communiquez avec la DPS – Division santé et sécurité au travail, svp.*** | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Projet ayant des impacts environnementaux *(autorisations à obtenir auprès de l’organisme)* | **[ ]**  | **[ ]**  |

# Chercheur principal (CP) et cochercheurs (CC), tels qu’ils sont identifiés dans la demande (ne pas inscrire les collaborateurs)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Nom de l’établissement** | Si contrat**, une rémunération additionnelle pour les chercheurs est-elle prévue au budget ?** |
| **Oui** | **Non** |
| (CP) |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| (CC) |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| (CC) |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| (CC) |  |  |  | **[ ]**  | **[ ]**  |

Le chercheur est tenu de :

* respecter les politiques des organismes de financement, y compris le guide d’administration financière des trois conseils fédéraux;
* respecter le Règlement 10.23 sur les conflits d’intérêts;
* respecter le budget versé au projet de recherche Synchro.

**La faculté ou le département s’engage à aviser le Bureau Recherche - Développement - Valorisation et la Direction des finances dès que le chercheur quitte l’Université de Montréal ou le centre hospitalier affilié.**

# Signatures

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre** | **Nom et prénom** | **Signature** | **Date *(jj/mm/aaaa)*** |
| Chercheur |  |  | **/  /** |
| Direction/Faculté/Dép. |  |  | **/  /** |
| Direction, BRDV |  |  | **/  /** |

|  |
| --- |
| **Veuillez faire parvenir votre formulaire dûment signé** par courriel à Madame Caroline Lachance : caroline.lachance@umontreal.ca et à Madame Meryem Gharbi : meryem.gharbi@umontreal.ca en indiquant dans l’objet du courriel l’organisme subventionnaire et le chercheur de l’Université de Montréal concernés.**Une copie de votre section du budget et de la demande présentés à l’organisme ainsi que la lettre d’octroi doivent être annexées à ce formulaire.**  |