BUREAU RECHERCHE DÉVELOPPEMENT VALORISATION

Université de Montréal

Réinitialiser le formulaire

ENREGISTREMENT D'UN FINANCEMENT
Provenant directement d'un organisme
*(**autre que** IRSST et MITACS)*
*(**autre que** CRSH, CRSNG, IRSC / FRQSC, FRQNT, FRQS)*
BRDV S101

TITRE DE VOTRE PROJET DE RECHERCHE:

NOM DE L'ORGANISME DE FINANCEMENT OU DU PARTENAIRE INDUSTRIEL :

RÉSERVÉ AU BRDV **CODE SIRU DE L'ORGANISME** SIRU

TYPE DE FINANCEMENT

- **Contrat de recherche** ☐
- **Contrat service de recherche** ☐
- **Contrat de consultation** ☐
- **Contrat de partenariat** ☐
- **Subvention de recherche courante** ☐
- **Subvention de partenariat** ☐
- **Subvention colloques, conférences et revues** ☐
- **Bourse salariale chercheurs** ☐
- **Valorisation** ☐

NOM DU PROGRAMME DE FINANCEMENT *(s'il y a lieu) :*

DANS QUEL DÉPARTEMENT OU CENTRE DE RECHERCHE VOTRE PROJET SERA T-IL ADMINISTRÉ À L'UDEM:

ÉTABLISSEMENT DE RÉALISATION DU PROJET:

Veuillez indiquer l'endroit où sera réalisée la plus grande partie de la recherche pour ce projet Synchro administré à l'Université de Montréal. Si la recherche se réalise dans un centre affilié, veuillez inscrire le nom du centre. Notez que, si toute la recherche se déroule dans un centre affilié, il pourrait être approprié d'y faire gérer les fonds.

Liste déroulante

Université de Montréal ☐ et/ou Centre affilié

RÉSERVÉ AU BRDV

Répartition CI : Unité %; UDEM (9999) % Type taux:

Base CI : Budget % taux CI:

Commentaires:

DATE DE DÉBUT DU PROJET **DATE DE FIN**

BUDGET ANNUEL EN DEVISE INITIALE *(Veuillez joindre une copie du budget au présent formulaire, svp.)*

DEVISE

Période	Date de début de la période	Date de fin de la période	Montant obtenu	Frais directs (montant)	Frais indirects (montant)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
		TOTAL :	**0.00**	**0.00**	**0.00**

RAPPORT FINANCIER ANNUEL OU AUTRE EXIGÉ
SI OUI, VOIR ÉCHÉANCIER ET MODALITÉS:

FACTURES À ÉMETTRE PAR LA DIRECTION DES FINANCES
SI OUI, VOIR ÉCHÉANCIER ET MODALITÉS:

MENTIONNER SI DES RESTRICTIONS SUR L'UTILISATION DES FONDS S'APPLIQUENT:

AUTRES CONTRIBUTIONS FINANCIÈRES ET EN NATURE

Si des contributions financières ou en nature sont attendues de divers partenaires, veuillez remplir cette section et indiquer les numéros de projets Synchro à l'Université de Montréal pour que la Direction des finances puisse valider l'information et faire les rapports financiers aux organismes subventionnaires. Dans le cas d'une contribution en nature, veuillez joindre la lettre de soutien de l'organisme indiquant la valeur de la contribution.

Provenance	Contribution en ESPÈCE	No de projet Synchro ou Code octroi	Contribution en NATURE	Commentaires

EST-CE QUE VOTRE PROJET DE RECHERCHE REQUIERT UNE ATTESTATION:
Si vous avez votre certificat éthique, veuillez le joindre à l'envoi du présent formulaire

	Oui	Non
Projet avec des sujets **humains ou cellules souches humaines** (incluant matériel et restes humains, banques de données, fœtus, embryons et gamètes) *Si oui, S.V.P. Communiquer avec le CÉR sectoriel*	☐	☐
Projet nécessitant l'utilisation d'**animaux** *Si oui, S.V.P. Communiquer avec le CDEA/CÉUA*	☐	☐
Projet comportant des **risques biologiques** *Si oui, S.V.P. Communiquer avec la DPS – Division santé et sécurité au travail*	☐	☐
Projet ayant des **impacts environnementaux** *(autorisations à obtenir auprès de l'organisme)*	☐	☐

ÉQUIPE DE RECHERCHE TELLE QU'IDENTIFIÉE DANS LA DEMANDE
(NE PAS INSCRIRE LES COLLABORATEURS)

	Nom	Prénom	Nom de l'établissement	Si contrat Rémunération additionnelle pour les chercheurs est-elle prévue au budget ? Oui	Non
CP				☐	☐
CC				☐	☐
CC				☐	☐
CC				☐	☐
CC				☐	☐
CC				☐	☐

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.

DANS LE CADRE DE SON PROJET DE RECHERCHE, 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'intérêt
- Respecter le budget inscrit au projet de Synchro-Recherche

Signature du chercheur	Nom et prénom	Matricule	Date

POUR LES FINANCEMENTS SUPÉRIEURS À 50 000 $

Signature du Vice-doyen à la recherche ou du directeur de département	Nom et prénom	Date

Veuillez sauvegarder le formulaire et le retourner directement à l'expéditeur ou faire suivre à: pascal.fortin.2@umontreal.ca ou manuelle.lonne@umontreal.ca accompagné de la demande de financement présentée à l'organisme, incluant le budget.

RÉSERVÉ AU BRDV

CF00		# Synchro	
Nom du conseiller		Soumission par	
Lié à		Date	