## Annexe 3

## Modèle de proposition de projet RT détaillée (phase 2)

|  |  |
| --- | --- |
| *Renvoyer le présent formulaire sous forme électronique (Word et PDF consultable, et en Excel pour l’annexe 8) à :*  |  |
| recherche.contractuelle@health.fgov.be  | **CONFIDENTIEL** |
| **PROPOSITION DE PROJET THÉMATIQUE DÉTAILLÉE****(PROJET RT phase 2)*****MAX. 30 PAGES******(hors page de titre et identification du consortium,*** ***y compris les tableaux budgétaires et le liste des références)[[1]](#footnote-1)***  |

**[TITRE DU THÈME]**

**[ACRONYME DU THÈME]**

**[Titre de la proposition de projet]**

**Budget total nécessaire pour l’exécution :** € ……

**Subvention demandée et % du budget total :** € …..

…… %

**Le cas échéant : origine / nature de l’apport propre :** ……

**Date de début souhaitée :** .. / .. / ….

**Durée de projet souhaitée :** .. mois

**1.** **IDENTIFICATION DU CONSORTIUM**

**1.1** **IDENTIFCIATION DU COORDINATEUR**

*NB : un coordinateur au maximum*

 **Nom :**

 **Prénom :**

 **Titre :**

 **Institution et département :**

 **Adresse de correspondance :**

 **Téléphone/GSM :**

 **Courriel :**

**1.2 IDENTIFICATION DU PROMOTEUR 2 (facultatif)**

*NB : maximum un promoteur par groupe de recherche*

 **Nom :**

 **Prénom :**

 **Titre :**

 **Institution et département :**

 **Adresse de correspondance :**

 **Téléphone/GSM :**

 **Courriel :**

**1.3 IDENTIFICATION DU PROMOTEUR 3 (facultatif)**

*NB : maximum un promoteur par groupe de recherche*

 **Nom :**

 **Prénom :**

 **Titre :**

 **Institution et département :**

 **Adresse de correspondance :**

 **Téléphone/GSM :**

 **Courriel :**

**1.4 IDENTIFICATION DU PROMOTEUR 4 (facultatif)**

*NB : maximum un promoteur par groupe de recherche*

 **Nom :**

 **Prénom :**

 **Titre :**

 **Institution et département :**

 **Adresse de correspondance :**

 **Téléphone/GSM :**

 **Courriel :**

**2. HISTORIQUE DES MODIFICATIONS**

**Des modifications importantes ont-elles été apportées à la proposition de projet détaillée par rapport à la déclaration d'intention ?**

*Mentionnez :*

* *dans quelle(s) section(s), comme le consortium, le budget, la durée du projet, les objectifs, la méthodologie,*
* *quelle(s) modification(s),*
* *justification / motivation pour cette modification*

**3. INFORMATIONS D'ORDRE GÉNÉRAL**

**3.1** **Titre de la proposition de projet en français, néerlandais et anglais + acronyme**

**[FR]**

**[NL]**

**[EN]**

**[Acronyme]**

**3.2** **Questions de recherche auxquelles sera répondu par ce projet de recherche, en français et en anglais (environ 20 lignes chacun)**

**[FR]**

**[EN]**

**3.3** **Résumé du projet (environ 20 lignes)**

**3.4** **Motivation de la soumission du projet en regard des objectifs à atteindre figurant dans la description du thème (environ 15 lignes)**

3.5 Contexte : spécificité scientifique et situation par rapport à la littérature existante (environ 2,5 pages)

* *Dans quel sens (scientifique et technique) la proposition de projet présentée ici est-elle innovante ? Y a-t-il eu d’autres études sur le sujet proposé et qui ont fourni des éléments probants (« evidence ») pouvant servir de point de départ pour le projet ? Les données et/ou les connaissances préalables et nécessaires pour l’étude existent-elles ? Si oui, sont-elles incluses dans les banques de données accessibles ? Une revue de la littérature peut être ajoutée en tant qu’annexe.*
* *Quelle est l’expertise des demandeurs et/ou chercheurs dans le domaine ? Avez-vous déjà effectué ou effectuez-vous déjà des recherches dans la matière ? Si oui, indiquez le(s) titre(s) du (des) projet(s), les dates de début et de clôture, et identifiez pour chaque projet l’instance subsidiante.*
* *Argumentez votre approche concrète du problème.*

**3.6** **Perspectives de valorisation des résultats attendus (environ 5 lignes)**

*Pour quel usage les résultats de l’étude sont-ils destinés ?*

* + - *étape intermédiaire pour des activités de recherche complémentaires*
		- *élaboration, réalisation, mise à disposition d’une procédure ou d’un service*
		- *diffusion des connaissances nouvelles par voie de publication scientifique*

**3.7 Risques (environ 15 lignes)**

*Quels sont les obstacles et/ou les risques inhérents au projet proposé qui pourraient compromettre les chances d’atteindre les objectifs endéans la durée prévue ? Quelles solutions proposez-vous pour y remédier ?*

**4.** **INFORMATIONS SPÉCIFIQUES**

**4.1** **Méthodologie scientifique et opérationnelle de votre projet de recherche (environ 15 p.)**

* *Cette partie constitue le « cœur » de votre projet : elle doit contenir une description détaillée des activités de recherche telles que vous comptez les effectuer pour toute la durée du projet proposé.*
* *Les éléments importants à reprendre dans la description des différents « work packages » du programme de recherche sont les suivants :*
	+ *un aperçu sommaire des recherches proposées, subdivisées en « work packages » et « (sous) tâches », y compris le budget par work package estimé ;*
	+ *les méthodes et les technologies proposées avec leurs caractéristiques particulières (avantages, désavantages, limitations, risques et alternatives, etc.)*
	+ *les principales étapes à atteindre couplées éventuellement à une possible réorientation du projet ;*
	+ *le schéma et l’évolution des recherches dans le temps au moyen du chronogramme suivant, y compris les jalons et délivrables :*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Année 4** | **Budget total** **par WP\*** |
| **Code** | **t1** | **t2** | **t3** | **t4** | **t1** | **t2** | **t3** | **t4** | **t1** | **t2** | **t3** | **t4** | **t1** | **t2** | **t3** | **t4** |
| WP 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| T1.1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| T1.2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WP 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| T2.1. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| T2.2. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| T2.3. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| WP 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| … |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

 t: trimestre

 \* Budget total par « work-package »: somme des frais de personnel, des frais de fonctionnement et des frais généraux

**4.2 Structure et organisation de la recherche (environ 2 p.)**

*Indiquez la répartition des différentes tâches entre les partenaires du consortium ou collaborateurs de(s) (l’)établissement(s) au moyen du tableau suivant :*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code** | **Description de la tâche** | **Institution(s) exécutante(s)** | **Personnel prévu (qualifications)** | **HM** |
| WP 1 |   |   |   |   |
| T1.1. |   |   |   |   |
| T1.2. |   |   |   |   |
| …. |   |   |   |   |
| WP 2 |   |   |   |   |
| T2.1. |   |   |   |   |
| T2.2. |   |   |   |   |
| T2.3. |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |

WP  : « work package »

T  : tâche

HM  : hommes-mois

**4.3 Collaboration, complémentarité et/ou demandes introduites en parallèle**

* *Veuillez mentionner des collaborations éventuelles avec des partenaires étrangères et la participation à des réseaux dans la mesure où ces éléments sont significatifs pour votre proposition de projet.*
* *Indiquez si une collaboration est prévue ou s’il existe une complémentarité avec des unités de recherche qui ne demandent pas de financement du SPF Santé publique pour ce projet, mais dont les projets sont financés par d’autres instances.*
* *Mentionnez si votre projet (ou partie du programme) fait l’objet d’une demande distincte auprès de / est financé par une autre instance que le SPF Santé publique.*

*Indiquez la durée du projet, le titre du projet, l'instance de financement et les partenaires de recherche. Dressez la liste des questions de recherche et des étapes prévues.*

**4.4 Publications propres dans des journaux internationaux ‘peer-reviewed’ dans ce domaine de recherche pour les 5 dernières années**

**5. INFORMATIONS BUDGÉTAIRES**

* *Lisez attentivement l'annexe 7 - Informations importantes concernant le budget.*
* *Le montant du subside sollicité ne peut excéder le montant indiqué dans la lettre d'intention (phase 1).*
* *Le subside sollicité doit être arrondi à un montant en k€.*

*Veuillez insérer les tableaux qui se trouvent en* ***annexe 8*** *sur le site web <https://www.health.belgium.be/fr/recherche-contractuelle>, sous “appels à projets ouverts”* ***et*** *introduisez également le document sous forme d’un fichier Excel. En fonction du nombre de partenaires (un ou plusieurs) dans le consortium, utilisez l'onglet correspondant dans le document pour le tableau récapitulatif et pour le budget détaillé.*

**5.1 Aperçu budgétaire**

**5.2 Budget détaillé**

**6. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

**6.1** **Proposition de composition du comité d’accompagnement (8 personnes, ainsi que l’institution et une adresse électronique)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre – Prénom – Nom**  | **Institution** | **Adresse électronique** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6.2 Nom et identification des signataires du contrat dans le cas où le projet est sélectionné pour financement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Institutiondu coordinateur | Situé à  | Nom du responsable de l’institution du coordinateur | Fonction |
| ……. | ……. | ……. | ……. |
| Nom du coordinateur | Fonction |
| …….. | ... |
| Institution du 2e promoteur  |  | Nom du responsable de l’institution du 2e promoteur | Fonction |
| …….. | …….. | …….. | …….. |
| Institution du 3e promoteur  |  | Nom du responsable de l’institution du 3e promoteur | Fonction |
| …….. | …….. | …….. | …….. |
| Institution du 4e promoteur  |  | Nom du responsable de l’institution du 4e promoteur | Fonction |
| …….. | …….. | …….. | …….. |
| Institution du 5e promoteur  |  | Nom du responsable de l’institution du 5e promoteur | Fonction |
| …….. | …….. | …….. | …….. |

**6.3 Identification et données bancaires de l’institution coordinatrice à inclure dans le contrat dans le cas où le projet est sélectionné pour le financement**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro d’entreprise :  |  |
| Numéro de l’unité d’établissement :  |  |
| IBAN :  |  |
| BIC :  |  |
| Nom et adresse du titulaire du compte : |  |

**7. LISTE DES RÉFÉRENCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NB : les conditions ci-dessous sont-elles respectées ?** **Si ce n’est pas le cas, votre proposition de projet sera déclarée irrecevable :*** + la ponctualité : avant vendredi 23 septembre 2022 à midi précis
	+ la demande peut compter au maximum 30 pages en plus de la page de titre et de l’identification du consortium, y compris les tableaux budgétaires et la liste de références
	+ le caractère du texte (Times New Roman, taille de police 12) ne peut être modifié
	+ la demande doit être rédigée soit dans une des langues nationales ou dans une combinaison des langues nationales, soit entièrement en anglais
	+ seuls les institutions de recherche belges peuvent faire partie du consortium
 | *Date, nom et signature du coordinateur,* *au nom du consortium* |

1. *le texte en gris et en italique est uniquement destiné à clarifier le titre, il peut être supprimé.* [↑](#footnote-ref-1)