

Appel à projets Aurisme 2017 - Session 4
Budget Equipe 3

Type organisme gestionnaire

Titre et acronyme du projet :

0

Nom et prénom du Responsable d'équipe 3 :

Nom développé du laboratoire :

Numéro du laboratoire :

Catégorie de dépenses				Coût global du projet (g)	Aide demandée	
Personnel (taxes et charges comprises)	Niveau de recrutement (d) / fonction	Nombre d'homme.mois (e)	Coût mensuel (taxes et charges comprises) (f)	0,00	0,00	
Dépenses de personnel (a)	Etablissement de droit public					
	Personnel permanent (statutaire ou CDI) <u>déjà financé</u> (b)(1)			0,00		
				0,00		
				0,00		
	Personnel temporaire <u>déjà financé</u> (b)(1)			0,00		
				0,00		
				0,00		
	Personnel temporaire (CDD) dont le financement est demandé (c)(1)			0,00		
				0,00		
				0,00		
				0,00		
	TOTAL		0,00	0,00	0,00	0,00
	Etablissement de droit privé*					
	Personnel en CDI <u>déjà financé</u> (b)(2)			0,00		
				0,00		
				0,00		
	Personnel en CDI dont le financement est demandé (c)(2)			0,00		
				0,00		
				0,00		
	Personnel en CDD <u>déjà financé</u> (b)(2)			0,00		
			0,00			
			0,00			
Personnel en CDD dont le financement est demandé (c)(2)			0,00			
			0,00			
			0,00			
TOTAL		0,00	0,00	0,00	0,00	
Equipements (h)						
Achat de petits matériels, consommables, fonctionnement						
Frais de mission (i)						
Externalisation de prestation (j)						
Frais de gestion (k) (plafonnés à 10% du coût total des dépenses éligibles / pour les équipes Inserm, les frais de gestion sont automatiquement de 10%)						
BUDGET TOTAL				0,00	0,00	
				Taux de l'aide :	#DIV/0!	

Rappel* : Le financement des personnes morales de droit privé sera accordé dans la limite de 80% du coût global du projet

Ressources complémentaires acquises et provisionnelles Equipe 3 (l)			
Nom du financeur	Type de financeur	Montant total du financement	Etat du financement
TOTAL		0,00	

Titre et acronyme du projet :

0

Nom et prénom du Responsable d'équipe 3 :

ARGUMENTAIRE (m)

Chaque poste de dépense doit être précisément justifié.

Détail des dépenses de personnel

(type de poste, niveau de recrutement, durée de recrutement souhaité (en mois), quotité de temps de travail de l'employé)

Détail des dépenses d'équipements

(type d'équipement, quantité, montant estimé par équipement)

Détail des dépenses d'achat de petits matériels, consommables et fonctionnement

Détail des dépenses des frais de mission

(nombre de mission, nombre de personnes concernées, lieu de la mission, objet de la mission)

Détail des dépenses d'externalisation de prestation

(statut du prestataire envisagé : public/privé, objet de la prestation, raison pour laquelle une partie du projet doit être externalisée)

Signature du responsable légal de l'organisme gestionnaire