|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Chaussée de Charleroi 112 - 1060 Bruxelles T +32 2 600 50 36  [www.innoviris.brussels](http://www.innoviris.brussels) | *Logo du demandeur* |

**PROOF OF CONCEPT**

**DEMANDE DE FINANCEMENT**

***Avant de remplir ce formulaire, nous vous demandons de lire attentivement le règlement qui peut être téléchargé sur www.innoviris.brussels sur la page dédiée à la présente action.***

*Les demandes de financement doivent être introduites par voie électronique via la plateforme IRISBox par l’organisme de recherche, et le cas échéant son « interface ».* ***Veuillez donc communiquer au plus tôt avec ce service pour commencer à préparer votre demande.***

*Une version électronique sera également envoyée à l'adresse* [*agrosfils@innoviris.brussels*](mailto:agrosfils@innoviris.brussels)*.*

*Veuillez noter que le formulaire comprend 2 parties :*

1. *la première comprenant les informations générales relatives au projet et qui doivent être encodées dans la plateforme IRISBox ;*
2. *la seconde comprenant la description de l’équipe, du projet et des perspectives de valorisation à* *charger sur la plateforme sous format word ou odt.*

**Partie 1 – Informations générales**

***Les informations demandées dans cette partie du formulaire devront être encodées dans la plateforme IRISBox.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme de recherche** |  |
| **Département/Service/Unité** |  |
| **Promoteur** |  |
| **Titre du projet** |  |
| **Acronyme** |  |
| **Date de début du projet** | *DD/MM/YYYY* |
| **Durée du projet** | *XX mois* |
| **Montant du budget** | *XXXX €* |

Table des matières

[*1* Bénéficiaire 3](#_Toc56695713)

[*2* Promoteur (Responsable scientifique et technique du projet) 3](#_Toc56695714)

[*3* Personne responsable de l’interface 4](#_Toc56695715)

[*4* Titre du projet 4](#_Toc56695716)

[*5* Secteur 4](#_Toc56695717)

[*6* Expertise 5](#_Toc56695718)

[*7* Résumé du projet 5](#_Toc56695719)

[*8* Date de début 5](#_Toc56695720)

[*9* Budget 6](#_Toc56695721)

[10 Egalité des chances 6](#_Toc56695722)

# Bénéficiaire

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme de recherche:  Forme juridique:  Numéro d’entreprise :  Date de constitution: |
| Siège social : Rue: Numéro/Boîte:  Code postal: Localité:  Siège d'exploitation dans lequel sera réalisé le projet:  Rue: Numéro/Boîte:  Code postal: Localité:  Téléphone:  E-mail : |
| Numéro de compte bancaire: (Joindre en annexe un relevé d'identité bancaire.)  IBAN: |
| Personne légalement autorisée à engager l'entité  Nom, prénom : Fonction :  Responsable administratif du projet  Nom, prénom : Fonction :  E-mail : Tel : |

# Promoteur (Responsable scientifique et technique du projet)

|  |
| --- |
| Nom, Prénom :  Fonction :  Département :  Adresse :Rue: Numéro/Boîte:  Code postal: Localité:  Téléphone :  E-mail :  Domaines de recherche : |

# Personne responsable de l’interface

*Contactez le département «Interface» (Knowledge Transfer Office/Interface– KTO/KTI) de l'organisme de recherche. Le représentant de l'interface aide au montage du projet et coordonne l'introduction des demandes auprès d'Innoviris.*

Nom, Prénom :

Fonction:

Téléphone :

E-mail :

# Titre du projet

*Indiquez le titre du projet et un acronyme.*

**Titre du projet:**

**Acronyme:**

# Secteur

*Merci de cocher un secteur d’application du projet parmi les 8 proposés (ne cocher qu’un secteur).*

|  |  |
| --- | --- |
| * *ICT/Telecom* * *Chimie/matériaux* * *Environnement / Energie / Transport & Mobilité* * *Santé & Biologie* | * *Construction/urbanisme* * *Industrie/robotique* * *Economie/management/droit* * *Art, éducation et société* |

*Ci-dessous, des exemples de sous-secteurs attachés aux secteurs d’application*

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteurs d’application** | **Exemples de sous-secteurs rattachés** |
| ICT/Telecom | Software, Hardware, Data, Réseaux, Sécurité |
| Chimie/matériaux | Chimie, Additive manufacturing, Advanced materials |
| Environnement / Energie / Transport & Mobilité | Mobilité, Logistique, Réseaux et stockage énergétique |
| Santé & Biologie | Biotechnologie, Pharmacie, Médecine, e-santé, dispositifs médicaux |
| Construction/urbanisme | Urbanisme & Géographie Sociale, Eco-construction, Architecture |
| Industrie/robotique | Production industrielle, Industrie 4.0 |
| Economie/management/droit | Economie & Management, Economie sociale, Droit & Politique, RH, Finance/assurance, Consulting |
| Art, éducation et société | Psychologie, Communication & Education, Philosophie, Arts & Lettres, Industries culturelles et créatives, Alimentation durable, Administrations publiques et politiques, Sciences sociales |

# Expertise

*Indiquez les mots clefs les plus pertinents par rapport à votre projet.*

**Mots clefs:**

*Indiquez les éventuels conflits d’intérêt qui existent entre votre laboratoire et des experts du domaine, actifs en Belgique ou dans les pays limitrophes.*

**Conflit d’intérêt :**

* *Nom, prénom, Université, Département, Laboratoire*

# Résumé du projet

*Fournir un résumé (0,5-1 page) non confidentiel du projet.*

*Le résumé doit indiquer*

* *le contexte dans lequel s'inscrit le projet,*
* *une description des résultats de recherche innovants obtenus préalablement et sur lesquels repose le concept à prouver,*
* *une formulation claire du concept à prouver,*
* *les défis, risques et incertitudes actuels qui font que le concept n’est pas prouvé .*

*‼ Sauf motivation expresse du bénéficiaire justifiant qu’elles soient gardées confidentielles, les informations contenues dans le présent résumé sont réputées non confidentielles. Le bénéficiaire autorise Innoviris à l'utiliser, notamment par voie de publication et/ou de toute forme de communication au public.*

**Résumé du projet (non confidentiel):**

# Date de début

*Indiquez la période du projet en mentionnant les dates de début et de fin.*

*La date de début du projet doit être postérieure à la date de réception de votre demande par Innoviris.*

*Dans tous les cas, le projet débutera toujours le 1er du mois.*

*Veuillez noter que la procédure d’octroi prend entre 4 et 6 mois. Toutefois, le bénéficiaire peut démarrer son projet à ses risques et périls dès le premier jour du mois suivant l’introduction de la demande.*

*Seules les dépenses admissibles réalisées endéans la durée annoncée du projet seront prises en compte.*

**Période:** du ../../.. au ../../.. (min 6 mois, max 15 mois)

# Budget

*Indiquez les montants du budget et du subside pour la période demandée.*

**Montant total en €** :

# Egalité des chances

*Estimez-vous que la thématique et/ou les activités du projet peuvent conduire à une discrimination des personnes directement ou indirectement impactées, selon le genre, l’origine ethnique et culturelle, l’orientation sexuelle, l’identité et l’expression de genre, ou l’origine et la situation sociale.*

*Si oui,*

1. *Quel serait le type de discrimination en lien avec le projet ?*
2. *Quel serait l’ampleur de son impact ?*
3. *Comment en avez-vous tenu compte lors du montage de votre projet ?*
4. *Comment allez-vous assurer le suivi de ces aspects au cours du projet ?*