



FORMULAIRE 101
Demande de subvention
PARTIE I

Code de l'établissement		Date	
ID système (à l'usage exclusif du CRSNG)			
Nom de famille du candidat	Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)
Établissement qui administrera la subvention		La demande est rédigée <input type="checkbox"/> en français <input type="checkbox"/> en anglais	Temps (heures par mois) qui sera consacré à la recherche / l'activité proposée

Type de subvention demandé	Pour les projets stratégiques, indiquez le domaine cible et le sujet de recherche; pour les réseaux stratégiques et les ateliers stratégiques, indiquez le domaine cible.
----------------------------	---

Titre de la proposition

Décrivez la proposition en utilisant au plus 10 mots-clés. Utilisez des virgules pour les séparer.

Code(s) de sujet de recherche		Code(s) de domaine d'application	
Principal	Secondaire	Principal	Secondaire

EXIGENCES EN MATIÈRE D'ATTESTATION

Si cette proposition comprend l'un des éléments suivants, cochez la ou les cases appropriées et présentez un protocole au comité d'attestation de l'université ou du collège.

Recherche : avec des sujets humains avec des cellules souches pluripotentes humaines avec des animaux présentant des risques biologiques

Est-ce qu'une des étapes de la recherche décrites dans la proposition (a) a lieu à l'extérieur d'un bureau ou d'un laboratoire ou (b) comporte une activité parmi celles décrites à la partie 1 de l'annexe B?

NON Si vous répondez OUI à la question (a) ou (b), remplissez les annexes A et B.

MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG

1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
-----------	----------	----------	----------	----------

J'atteste que les participants au projet seront uniquement des partenaires industriels avec qui aucun partenariat de recherche antérieur n'a été établi (Engager) :

SIGNATURES (consultez les instructions « Ce à quoi engagent les signatures »)

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions, telles qu'elles sont décrites dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG, s'appliquent à toute subvention accordée à la suite de cette demande. Le candidat et les autorités de l'établissement qui l'emploi s'engagent à les respecter.

_____ Candidat Département, établissement d'enseignement, n° de tél. et n° de téléc. et courriel du candidat	_____ Directeur du département
_____ _____ _____ _____ _____	_____ Doyen de la faculté
_____ _____ _____ _____ _____	_____ Recteur de l'établissement d'enseignement (ou son représentant)

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

MEMBRES DE L'ÉQUIPE

J'ai lu l'énoncé « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire et j'y souscris.

NIP, nom de famille et initiale(s)	Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)	Organisme	Signature

ORGANISMES D'ATTACHE DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE OU ORGANISMES D'APPUI, OU LES DEUX (s'ils sont différents de ceux figurant à la page 1)

Il est entendu que les conditions générales régissant les subventions, telles qu'elles sont décrites dans le *Guide des programmes destiné aux professeurs* du CRSNG et dans les énoncés « Ce à quoi engagent les signatures sur la demande » (dans les instructions qui sont jointes au présent formulaire) et « Résumé de la proposition aux fins de diffusion publique », s'appliquent à toute subvention accordée à la suite de cette demande et que l'organisme s'engage à les respecter.

Nom de famille et prénom du signataire autorisé, titre du poste et nom de l'organisme	Signature

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette section, veuillez lire les instructions relatives à la définition des collaborateurs dans la section Critères d'admissibilité du Guide des programmes destiné aux professeurs.

COLLABORATEURS

NIP, nom de famille et initiale(s)	Temps consacré à la recherche/ l'activité (heures/mois)	Organisme

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

RÉSUMÉ DE LA PROPOSITION AUX FINS DE DIFFUSION PUBLIQUE (en langage courant).

Ce résumé en langage courant sera mis à la disposition du public si votre proposition est financée. Même si ce n'est pas obligatoire, vous pouvez choisir de fournir votre numéro de téléphone au travail et votre adresse de courriel afin que le public et les médias puissent communiquer facilement avec vous au sujet de vos travaux de recherche.

N° de téléphone au travail (facultatif) :

Adresse de courriel (facultatif) :

Version du résumé dans l'autre langue (facultatif).

Lisez les instructions pour obtenir de plus amples renseignements.

DÉPENSES PRÉVUES

	1re année		2e année		3e année	
	En espèces	En nature	En espèces	En nature	En espèces	En nature
1) Salaires et avantages sociaux						
a) Étudiants						
b) Stagiaires postdoctoraux						
c) Adjointes techniques ou professionnels						
d)						
2) Appareillage ou installation						
a) Achat ou location						
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien						
c) Frais imputés aux utilisateurs						
d)						
3) Matériaux et fournitures						
a)						
b)						
c)						
4) Déplacements						
a) Conférences						
b) Travaux sur le terrain						
c) Déplacements relatifs aux travaux						
d)						
5) Diffusion des résultats						
a) Frais liés aux publications						
b)						
6) Activités de transfert de technologie						
a) Essais sur le terrain						
b) Prototypes						
c)						
TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES						
Appui total offert par l'industrie						
Appui total offert par l'université						
Appui total offert par d'autres sources						
MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG						

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Lisez les instructions pour obtenir de plus amples renseignements.

TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES

	4e année		5e année		
	En espèces	En nature	En espèces	En nature	
1) Salaires et avantages sociaux					
a) Étudiants					
b) Stagiaires postdoctoraux					
c) Adjoints techniques ou professionnels					
d)					
2) Appareillage ou installation					
a) Achat ou location					
b) Coûts de fonctionnement et d'entretien					
c) Frais imputés aux utilisateurs					
d)					
3) Matériaux et fournitures					
a)					
b)					
c)					
4) Déplacements					
a) Conférences					
b) Travaux sur le terrain					
c) Déplacements relatifs aux travaux					
d)					
5) Frais de diffusion des résultats					
a) Frais liés aux publications					
b)					
6) Activités de transfert de technologie					
a) Essais sur le terrain					
b) Prototypes					
c)					
TOTAL DES DÉPENSES PRÉVUES					
Appui total offert par l'industrie					
Appui total offert par l'université					
Appui total offert par d'autres sources					
MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU CRSNG					

N° d'identification personnel (NIP)

Nom de famille du candidat

Avant de remplir cette page, consultez les instructions relatives aux contributions des organismes d'appui et la section *Utilisation des subventions* du Guide des programmes destiné aux professeurs du CRSNG pour connaître les dépenses admissibles liées aux coûts directs de la recherche et les règlements régissant l'utilisation des subventions, ainsi que les *Lignes directrices sur la détermination du partage des coûts et de la valeur des contributions en nature dans les collaborations universités-industrie* pour connaître les contributions en nature admissibles.

Nom de l'organisme d'appui

CONTRIBUTIONS DES ORGANISMES D'APPUI

	1re année	2e année	3e année	4e année	5e année
Contributions en espèces affectées aux coûts directs de la recherche (Reportez ces montants à la page 5; à l'exception des montants pour le Programme de temps-navire.)					
Contributions en nature affectées aux coûts directs de la recherche					
1) Salaires du personnel scientifique et technique					
2) Dons d'appareillage, de logiciels					
3) Dons de matériaux					
4) Logistique liée aux travaux sur le terrain					
5) Prestation de services					
6)					
Total des contributions en nature à l'appui des coûts directs de la recherche					
Contributions en nature affectées aux coûts indirects de la recherche (ne pouvant être égalées)					
1) Utilisation des installations de l'organisme					
2) Salaires du personnel cadre et administratif					
3)					
Total de toutes les contributions en nature					
Contributions aux frais généraux de l'université					



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C
Suggestions d'examineurs
(formulaire 101)**

			Date		
Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
1		Domaine(s) d'expertise	1		
			NIP	Langue	
2		Domaine(s) d'expertise	2		
			NIP	Langue	
3		Domaine(s) d'expertise	3		
			NIP	Langue	
4		Domaine(s) d'expertise	4		
			NIP	Langue	
5		Domaine(s) d'expertise	5		
			NIP	Langue	
Comité d'évaluation du CRSNG	1er évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	2e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	
	3e évaluateur du comité			N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C
Suggestions d'examineurs SUITE
(formulaire 101)**

Nom de famille du candidat			Prénom		Initiale(s) de tous les prénoms		N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition								
6		Domaine(s) d'expertise			6		Date	
							NIP	
							Langue	
7		Domaine(s) d'expertise			7			
							NIP	
							Langue	
8		Domaine(s) d'expertise			8			
							NIP	
							Langue	
9		Domaine(s) d'expertise			9			
							NIP	
							Langue	
10		Domaine(s) d'expertise			10			
							NIP	
							Langue	
Comité d'évaluation du CRSNG		1er évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	
		2e évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	
		3e évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C
Suggestions d'examineurs SUITE
(formulaire 101)**

Nom de famille du candidat			Prénom		Initiale(s) de tous les prénoms		N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition								
11			Domaine(s) d'expertise			11		
						NIP		Langue
12			Domaine(s) d'expertise			12		
						NIP		Langue
13			Domaine(s) d'expertise			13		
						NIP		Langue
14			Domaine(s) d'expertise			14		
						NIP		Langue
15			Domaine(s) d'expertise			15		
						NIP		Langue
Comité d'évaluation du CRSNG		1er évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	
		2e évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	
		3e évaluateur du comité					N° d'identification personnel (NIP)	



**N'ENVOYER QU'UN ORIGINAL
SEULEMENT
NE PAS PHOTOCOPIER**

**ANNEXE C
Suggestions d'examineurs SUITE
(formulaire 101)**

			Date		
Nom de famille du candidat		Prénom	Initiale(s) de tous les prénoms	N° d'identification personnel (NIP)	
Titre de la proposition					
16		Domaine(s) d'expertise	16		
				NIP	Langue
17		Domaine(s) d'expertise	17		
				NIP	Langue
18		Domaine(s) d'expertise	18		
				NIP	Langue
19		Domaine(s) d'expertise	19		
				NIP	Langue
20		Domaine(s) d'expertise	20		
				NIP	Langue
Comité d'évaluation du CRSNG		1er évaluateur du comité		N° d'identification personnel (NIP)	
		2e évaluateur du comité		N° d'identification personnel (NIP)	
		3e évaluateur du comité		N° d'identification personnel (NIP)	