|  |
| --- |
| **Programme de recherche en partenariat – Zone d’innovation****Concours : 2024-2025** |

**Formulaire d’attestation de contributions financières, humaines et matérielles - Partenaires**

**Instructions**

|  |
| --- |
| **Ce formulaire doit être signé par la direction générale ou un gestionnaire autorisé de l’organisation partenaire de milieu de pratique ou toute personne ayant autorité pour engager financièrement l’organisation, ci-après désignée comme personne signataire**.*Marche à suivre par le partenaire pour compléter et envoyer le formulaire :*1. Prendre connaissance des [règles du programme](https://frq.gouv.qc.ca/programme/programme-de-recherche-en-partenariat-zone-dinnovation-vallee-de-la-transition-energetique/) afin de vérifier votre admissibilité et de remplir adéquatement le formulaire  ;
2. Vérifier que le formulaire contient toutes les informations et les signatures demandées ;
3. Enregistrer le formulaire en format PDF et le transmettre à la chercheuse ou au chercheur principal (responsable de soumettre la demande).

*Marche à suivre par la chercheuse ou le chercheur principal :*1. La chercheuse ou le chercheur principal doit consolider l’ensemble des formulaires complétés et signés en format PDF et téléverser le document consolidé à la section *Contributions des partenaires* du formulaire FRQnet. **IMPORTANT :** Le nom du document doit respecter les normes de présentation (*NOM\_XXXXX1234\_Attestation\_contributions.pdf*)
 |

|  |
| --- |
| **1- Nom de l’organisation partenaire de milieu de pratique appuyant le projet**  |
|  |

|  |
| --- |
| **2- Titre du projet appuyé**  |
|  |

|  |
| --- |
| **3-** **Nom de la chercheuse principale**  **ou du chercheur principal** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de ressources** | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** |
| **Financières** | $ | $ | $ |
| **Humaines** | $ | $ | $ |
| **Matérielles** | $ | $ | $ |
| **Total annuel** | $ | $ | $ |

|  |
| --- |
| **4-Description des contributions**  |
| Décrire brièvement en quoi les contributions financières, humaines et matérielles seront utilisées dans le cadre du projet. |
| **Financières** |  |
| **Humaines** |  |
| **Matérielles** |  |

**5-Description des retombées pour le partenaire**

|  |
| --- |
| Décrivez brièvement, en tant que partenaire, comment vous pourrez bénéficier des résultats des travaux de recherche : |

La ou les personnes signataires **attestent avoir pris connaissance des documents suivants** **et être en mesure de s’y conformer** dans le cadre de la réalisation du projet présenté :

* [Règles générales communes](https://frq.gouv.qc.ca/regles-generales-communes/) des FRQ
* Règles du programme
1. **Signature**

Signature obligatoire de la première personne

Signé le à , Québec, Canada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et titre (en lettres moulées) du ou de la signataire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature**

Signature obligatoire de la deuxième personne, le cas échéant

Signé le à , Québec, Canada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et titre (en lettres moulées) du ou de la signataire

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature**