OFFRE DE SOUTIEN FINANCIER AUX CHERCHEURS RÉGULIERS DE L’IUD POUR L’AIDE À LA PRÉPARATION

D’UNE DEMANDE DE SUBVENTION STRUCTURANTE (ÉQUIPE OU INFRASTRUCTURE) OU DE GRANDE ENVERGURE (1 000 000$ ET PLUS)  
  
MAXIMUM DE 5000 $

**OBJECTIFS**

L’Institut universitaire sur les dépendances (IUD) offre à ses chercheurs réguliers pour l’année 2019-2020 un soutien financier dans le but de les soutenir dans la préparation intensive que requiert la rédaction d’une demande de subvention structurante ou de grande envergure. L’objectif de ce soutien est d’appuyer les chercheurs réguliers dans l’élaboration de projet de recherche de grande envergure (1 000 000$ et pus) **OU** d’infrastructure de recherche importante (p.ex. équipe FRQ-SC).

\*La somme allouée doit servir exclusivement à l’embauche d’un étudiant ou d’un professionnel.

**MODALITÉS DU VERSEMENT**

Le montant sera transféré directement à l’établissement du chercheur[[1]](#footnote-1) et devra être dépensé dans l’année de réception de la demande (année financière : 1er avril au 31 mars).

**CONDITIONS D’ADMISSIBILITÉ**

* Condition d’admissibilité : être chercheur régulier à l’Institut universitaire sur les dépendances (IUD).

**CRITÈRES D’ATTRIBUTION**

* le potentiel structurant (pour les demandes équipes/infrastructure) ou l’envergure du projet de recherche (montant minimal de 1 000 000$);
* la potentialité d’acceptation du projet ;
* le nombre de chercheurs réguliers de l’IUD impliqués dans le projet
* la pertinence de la demande en regard de la programmation de recherche de l’IUD
* l’équité entre les chercheurs

**FORMULAIRE À COMPLÉTER**

1. **IDENTIFICATION :**

|  |
| --- |
| Nom du chercheur : |
| Établissement d’attache : |
| Téléphone : |
| Adresse électronique : |

1. **NOM DES COCHERCHEURS, LEUR RÔLE ET AFFILIATION :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **TITRE DU PROJET FAISANT L’OBJET D’UNE DEMANDE DE SUBVENTION :**

|  |
| --- |
|  |

1. **NOM DE L’ORGANISME SUBVENTIONNAIRE CONCERNÉ ET NOM DU PROGRAMME :**

|  |
| --- |
| * Organisme : |
| * Programme : |

1. **MONTANT DEMANDÉ :**

|  |
| --- |
|  |

**6. AXE DE RECHERCHE DE L’IUD AUQUEL CORRESPOND LA DEMANDE DE FINANCEMENT :**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**7. DATE DE DÉPÔT DE LA DEMANDE :**

|  |
| --- |
|  |

**8. TRANSFERT DE FONDS À :** *(nom de la personne gestionnaire des fonds)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

**9. DOCUMENTS À INCLURE :**

* Un résumé du projet ainsi que la liste des co-chercheurs

et collaborateurs

* Un échéancier (si pertinent)

**10. SIGNATURE :**

|  |
| --- |
| Signature du chercheur : |
| Date : |

**Veuillez retourner ce formulaire dûment complété et**

**accompagné des documents demandés, par courriel, à**

**Josée Boisvert, coordonnatrice de la recherche**

josee.boisvert.ccsmtl@ssss.gouv.qc.ca

La décision est généralement rendue 4 à 6 semaines après réception de la demande.

1. L’établissement du chercheur est celui indiqué dans son CV FRQ‐SC. [↑](#footnote-ref-1)