

Annexe financière à la feuille de route du projet

IDxxxx

Date:

xx/xx/xx

	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4	Durée du projet
durée en mois :	ex. 4	ex. 8	ex. 6	ex. 6	0
Type de dépense					
Personnel (1 ligne par personne)					
Préciser la nature (PostDoc, Inénieur(e), Doctorant(e), stagiair(e))	Durée d'embauche	Coût mensuel			0,00 €
Préciser la nature (PostDoc, Inénieur(e), Doctorant(e), stagiair(e))	Durée d'embauche	Coût mensuel			0,00 €
Préciser la nature (PostDoc, Inénieur(e), Doctorant(e), stagiair(e))	Durée d'embauche	Coût mensuel			0,00 €
Préciser la nature (PostDoc, Inénieur(e), Doctorant(e), stagiair(e))	Durée d'embauche	Coût mensuel			0,00 €
Décharge d'enseignement (plafonné à 50 000€ par an)	Nombre d'heures	Coût horaire			0,00 €
					0,00 €
Total Personnel		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Fonctionnement					
Nature de la dépense					0,00 €
Nature de la dépense					0,00 €
Nature de la dépense					0,00 €
Nature de la dépense					0,00 €
					0,00 €
Total Fonctionnement		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Prestations de service					
Nature de la prestation					0,00 €
Nature de la prestation					0,00 €
					0,00 €
Total prestations de service		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Equipement					
Préciser la nature de l'équipement					0,00 €
Préciser la nature de l'équipement					0,00 €
Total équipement		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Total coûts hors frais de gouvernance		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Frais de gouvernance 15%		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
TOTAL		0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Je, soussigné
déclare avoir la confirmation du service financier de mon établissement, de la validité des éléments renseignés

Date:

Signature:

nom

prénom

date

signature