Fiche mentor en Collaboration niveau 5 - autorité administrative

Annexe du formulaire de demande Research Platform

Ce formulaire reprend différentes informations sur le mentor du projet.

# Données générales

Pour info, il y a 5 indices ou critères qui aident à caractériser l’autorité administrative :

* être créé ou agréé par les pouvoirs publics,
* être chargé d’un service public,
* ne pas être partie du pouvoir judiciaire ou législatif,
* être contrôlé ou déterminé dans son fonctionnement par les pouvoirs publics,
* exercer la puissance publique (pouvoir de prendre des décisions obligatoires à l’égard des tiers)

## Fiche synthétique

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entité et forme juridique |  |
| Siège social | Adresse complète |
| Siège(s) d’exploitation dans lequel le projet sera mené(si différent(s) du siège social ou siège social hors Bruxelles) | Adresse complète |
| Date de création |  |
| N° d’entreprise | BE |
| N° Compte (RIB en annexe) | BE |
| Téléphone |  |
| Site internet |  |
| Email |  |

## Présentation de l’entité

Veuillez présenter succinctement l’historique et les activités de l’entité

Ajoutez également :

* Les curricula vitae des personnes clés de l'entreprise et du projet ;
* Un organigramme.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Personnel (en ETP)

| Année | N\*-1 | N-2 | N-3 |
| --- | --- | --- | --- |
| Personnel total (en ETP) |  |  |  |
| Salariés |  |  |  |
| Indépendants (ETP) |  |  |  |
| Personnel en RBC (en ETP) |  |  |  |
| Diplômés universitaires (ETP) |  |  |  |
| Enseignement supérieur (ETP) |  |  |  |
| Autres (ETP) |  |  |  |

\*N fait référence à l’année en cours

# Données financières

## Aides financières des pouvoirs publics (hors dotation) depuis les 5 dernières années

*Indiquer toutes les aides dont l’entité a déjà bénéficié sur les cinq dernières années ou dont elle bénéficie actuellement au niveau régional, fédéral et européen.*

*Indiquer également toutes les aides que l’entreprise sollicite actuellement, même si elles n’ont pas encore fait l’objet d’une décision d’octroi.*

*Préciser l’objet de l’aide, son montant, le taux d’intervention et la période d’application.*

***Rem : Ce point, au même titre que les autres, doit être rempli. Indiquez donc clairement si l’entité ne reçoit aucune aide financière afin d’éviter que le document soit considéré comme non complet.***

Innoviris

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° dossier | Titre du projet | Subside (EUR) |
|  |  |  |

Autres aides en RBC (L’Administration de l’Économie et de l’Emploi, BIE, SRIB, SDRB, Fonds de Participation, Fonds de Garantie etc.) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorité | N° dossier | Subvention (+ période) | EUR |
| Ex : Admin Eco et Emploi | XXXX | Subsides à la formation | 3.000 € |

Aides d’autres régions / aides fédérales :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autorité | N° dossier | Subvention (+ période) | EUR |
| Ex : Fédéral | XXXX | Réduction de précompte | 3.000 € |

Aides européennes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Programme | N° dossier | Subvention (+ période) | EUR |
|  | XXXX |  |  |

# Mission

Veuillez justifier que le projet soumis à Innoviris se rapporte à des tâches non couvertes par la dotation ou autres subsides reçus par l’autorité administrative

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

# Liens avec les compétences de la Région de Bruxelles Capitale

Veuillez justifier le lien du projet avec les compétences de la Région de Bruxelles Capitale :

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Pour toute question relative au remplissage de ce document, merci de contacter
 Isabella Del Bino, idelbino@innoviris.brussels +32 2 600 50 73

# Déclaration relative à la qualification de l’Entité en Autorité Administrative

Pour rappel, une Autorité Administrative est l’entité visée par l’article 14 des lois coordonnées du 12 janvier 1973 sur le Conseil d’État.

Note : Il y a 5 indices ou critères qui aident à caractériser l’autorité administrative :

* être créé ou agréé par les pouvoirs publics,
* être chargé d’un service public,
* ne pas être partie du pouvoir judiciaire ou législatif,
* être contrôlé ou déterminé dans son fonctionnement par les pouvoirs publics,
* exercer la puissance publique (pouvoir de prendre des décisions obligatoires à l’égard des tiers)

Au vu de cette définition, je soussigné(e) ...................................................... (Nom, Titre,) déclare que l’entité dont je suis responsable est une Autorité Administrative qui n’est pas considérée comme un organisme de recherche

Fait à Bruxelles, le ......

Signature

(En apposant ma signature, je certifie ces données complètes, sincères et véritables.)

Personne à contacter pour la vérification des informations communiquées dans le présent document:

Nom et Prénom: .......................................................

Tél. : .......................................................