

Inscription

Présentation du programme

Vous vous apprêtez à proposer votre candidature à l'appel d'offres « Recherche Soigner, soulager, accompagner : allocation jeune chercheur ».

Nous vous conseillons de prendre connaissance en détail de l'appel d'offres. Cette étape est particulièrement importante pour vérifier que votre projet est bien éligible.

Si votre projet concerne une subvention pour un projet d'équipe, merci de remplir le formulaire « Recherche Soigner, soulager, accompagner : subvention organisme ».

La Fondation de France soutient la recherche dans le domaine des soins apportés aux personnes gravement malades ou en fin de vie, afin de fournir des données nouvelles validées permettant d'améliorer les pratiques. Elle souhaite contribuer à l'évolution du système de santé en diffusant les résultats de ces travaux, notamment auprès des décideurs. Elle sera particulièrement sensible aux recherches concernant les pratiques soignantes.

La Fondation de France soutiendra des projets de recherche en sciences humaines et sociales ou en recherche clinique concernant :

- la fin de vie ;
- les soins palliatifs ;
- l'accompagnement ;
- la qualité de vie ;
- la douleur ;
- la souffrance des soignants.

Les projets concernant une maladie grave menaçant le pronostic vital seront prioritaires.

Cet appel d'offres s'adresse aux jeunes chercheurs doctorants ou post doctorants de disciplines telles que la médecine, la sociologie, la psychologie, la philosophie, l'anthropologie, la santé publique, l'épidémiologie, l'économie de la santé..

Les financements sont accordés pour les salaires des jeunes chercheurs et versés sous forme de subvention au laboratoire d'accueil, en financement principal ou en co-financement.

Attention, les projets de recherche fondamentale ne pourront pas être présentés dans le cadre de cet appel d'offres.

En cas de doute, n'hésitez pas à nous contacter, nous vous répondrons au plus vite. Dans l'attente de découvrir votre projet, nous vous souhaitons une bonne rédaction !

L'équipe du programme Soigner, soulager, accompagner

Pour toute question concernant ce programme ou ce formulaire, merci de vous adresser à : soignersoulager@fdf.org

Sélection des projets

La demande doit être transmise à la Fondation de France **au plus tard 13 mai 2020 à 17h00**.

Les dossiers feront d'abord l'objet d'une présélection.

Le jury se réunira en octobre.

Transmission du dossier

Vous pouvez à tout instant enregistrer vos saisies à l'aide du bouton "Sauvegarder", puis vérifier que les champs obligatoires de la page ont bien été renseignés avec le bouton "Valider la page".

Toutes les rubriques doivent être renseignées, puis validées, pour pouvoir transmettre le dossier.

Les questions marquées d'un astérisque * sont obligatoires.

Les éléments financiers doivent être fournis rigoureusement tels qu'ils sont demandés.

LES DOSSIERS HORS-DÉLAIS OU INCOMPLETS NE SERONT PAS EXAMINÉS.

Numéro de dossier

26290

SPECIMEN

Présentation de la structure

Identité de la structure demandeuse (laboratoire ou équipe)

Nom de votre structure tel qu'il apparaît dans vos statuts

Unité

Si le numéro d'unité a changé, merci d'indiquer l'ancien numéro pour information

Equipe (numéro et nom de l'équipe)

Sigle

S'il est utilisé

Numéro RNSR (Répertoire national des structures de recherche)

*Quel est le statut juridique de votre structure ?

Précision sur le statut juridique

Exemple :

établissement public à caractère scientifique et technologique (EPST), Hôpital, Université, Centre de lutte contre le cancer, autre à préciser.

Domaine de recherche

Adresse

Numéro et voie

Complément

BP**Code postal****Ville*****Pays****Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)****Fax****Email général****Site internet****Président ou Directeur***Pour les associations, merci d'indiquer impérativement le nom du Président.****Civilité****Nom****Prénom*****Titre****Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)****Email**

Organisme de rattachement

Si le demandeur n'a pas d'autonomie juridique, merci de renseigner les informations suivantes, qui concernent la personne morale à laquelle le demandeur est rattaché.

***Avez-vous une
autonomie juridique ?** Oui Non

Equipes de la structure demandeuse

Organigramme du laboratoire/service

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Thématiques et équipes du laboratoire

Nom du responsable	Nom de l'équipe	Thème de recherche
--------------------	-----------------	--------------------

Liste vide

Etats financiers de la structure demandeuse

Budget annuel global
du laboratoire ou de
l'équipe sur la base
de l'exercice
précédent

Principales sources
de financements du
laboratoire/service

Présentation du candidat

Le candidat

*Civilité

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Fonction

Adresse personnelle

Téléphone personnel

Téléphone
professionnel

Courriel
professionnel

Courriel personnel

Parcours Professionnel

Formation

Présentations orales
et posters

Enseignements
dispensés /
Encadrement

Membre sociétés
savantes

Autres activités

Lettre de motivation du candidat

Veillez joindre la lettre de motivation du candidat pour le projet présenté exposant les raisons du choix du service ou du laboratoire d'accueil et en précisant bien ses perspectives de carrière.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Lettre d'acceptation du laboratoire d'accueil

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Lettre d'acceptation du Directeur de thèse/post-doctorat

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Pour les post-doctorants, lettre de recommandation du laboratoire d'origine

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Publications

Veillez détailler ci-dessous la liste complète des publications (avec les liens Medline pour la recherche médicale)

Liste des publications

Liste vide

SPECIMEN

Détails du projet

Synthèse de votre projet

Ce résumé est destiné à être communiqué aux donateurs de la Fondation de France et au grand public qui souhaite connaître la nature et les enjeux des recherches soutenues.

Résumé destiné au grand public, rédigé en français.

***Résumé**

***Titre du projet**

**Durée du projet en
mois**

**Durée du soutien
demandé en mois**

**En cas de
soumission du même
dossier l'an passé,
quelles sont les
principales
modifications
apportées à votre
projet cette année ?**

**Dans quelle mesure
le projet proposé
présente-t-il une
originalité, une prise
de risque
scientifique, une
expérimentation
nouvelle ?**

**Coût total du projet
(€)**

**Montant de la
subvention sollicitée
(€)**

***L'aide est-elle
destinée au
démarrage de l'
action ?** Oui Non

*L'aide est-elle destinée au développement de l'action (y compris essaimage) ? Oui Non

*L'aide est-elle destinée au fonctionnement de l'action ? Oui Non

Dossier scientifique

Le dossier scientifique (10 pages maximum) devra contenir :

- contexte scientifique général du projet,
- justification de la question de recherche,
- objectifs du projet,
- population étudiée
- sélection et exclusion des sujets
- méthode employée (critères principaux et secondaires, intervention éventuelle, organisation de l'étude et de la passation du cahier d'observation, outils d'analyse des données envisagés....)
- calendrier prévu,
- retombées attendues au plan scientifique et en termes de santé publique,
- liste des publications originales de l'équipe de soins et de l'équipe de recherche des trois dernières années, en excluant résumés, communications orales ou posters, et chapitres d'ouvrages. Les noms des membres de l'équipe doivent être soulignés. Indiquer les publications se rapportant au sujet.

Ce dossier doit inclure une recherche bibliographique (5 pages maximum), non comprise dans les 10 pages.

Merci de joindre le dossier scientifique

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Identité du demandeur

Nom :

Prénom :

TÉLÉPHONETéléphone fixe
professionnel**Courriel**Courriel
professionnel

*Etes-vous le
responsable du
projet ? Oui Non

Curriculum vitae abrégé du responsable de projet

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Veillez joindre, au format PDF, la liste des 5 publications les plus significatives du responsable du projet des 5 dernières années (avec les liens Medline pour la recherche médicale)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Présentation générale de l'équipe réunie autour du projet

Institut et unité

Composition de l'équipe dédiée au projet

Nom, Prénom	Titre / Domaine de recherche	Organisme d'appartenance	??? .label ???
-------------	------------------------------	--------------------------	----------------

Liste vide

SPECIMEN

Présentation de la demande financière

Pour les candidats en thèse

Etes-vous candidat en thèse . Oui . Non

Aide sollicitée pour les candidats en thèse

Date souhaitée de prise d'effet

Montant total sollicité (euros)

Merci d'indiquer la grille salariale de référence

Joindre ici la grille salariale

La Fondation de France n'autorise aucun prélèvement de frais de gestion sur les financements jeunes chercheurs.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Précisions

Ecole doctorale

Discipline

Sujet de thèse
d'université

Date d'arrivée dans le
laboratoire d'accueil

Date prévue de
soutenance

Pour les candidats post-doctorants

Etes-vous candidat
post doctorant . Oui . Non

Aide sollicitée pour les candidats post-doctorant

Montant du salaire

Date souhaitée de
prise d'effet (mois)

Montant total sollicité
toutes charges
comprises (euros)

Montant total sollicité
pour la durée
demandée (euros)

Merci d'indiquer la
grille salariale de
référence

Joindre ici la grille salariale

La Fondation de France n'autorise aucun prélèvement de frais de gestion sur les financements jeunes chercheurs.

Nom du fichier

Type de document

Date

Taille (Kb)

Budget détaillé du projet

Merci de joindre ici le budget détaillé de votre projet, au format PDF.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Autres organismes éventuellement sollicités pour l'obtention d'une allocation de recherche

Organisme sollicité	Montant demandé	Montant obtenu	Date prévue de la réponse
---------------------	-----------------	----------------	---------------------------

Suivi, valorisation, remarques

Valorisation

Comment prévoyez-vous d'évaluer et de valoriser les résultats de votre recherche ?

Informations complémentaires

Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet :

SPECIMEN

Organisme gestionnaire de l'aide financière

Identité de la structure gestionnaire de l'aide financière

Cette page vous permet de désigner l'organisme qui gèrera les fonds si votre projet est soutenu par la Fondation de France. Si votre organisme est en charge de gérer les fonds, merci de renseigner le contact dédié et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB). S'il s'agit d'une autre personne morale que l'organisme demandeur, merci de renseigner les informations de la personne morale concernée et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB).

Dans le cas où une aide serait accordée, votre organisme gèrera-t-il les fonds ?

Oui Non

Personne à contacter pour renseignements au sein de l'organisme gestionnaire

*Civilité

Nom

Prénom

Titre**Téléphone (Ind. Pays
+ téléphone)****Email**

Coordonnées bancaires

Merci de renseigner les coordonnées bancaires qui doivent être utilisées pour le paiement (attention : l'IBAN doit être renseigné SANS espaces).

IBAN**Nom de la banque****Swift / BIC****Nom de l'agence bancaire****Devise**

Merci de joindre vos coordonnées bancaires

Nom du fichier**Type de document****Date****Taille (Kb)**

Autres compléments

***Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projet ?**

***S'agit-il d'une première demande à la Fondation de France pour ce projet ou d'un renouvellement ?**

***Avez-vous déjà reçu une subvention de la Fondation de France et/ou des fondations qu'elle abrite ?**

Oui Non

Si oui, précisez ci-dessous les trois derniers financements obtenus :

Année	Appel à projet	Statut	Montant obtenu	Titre du projet
-------	----------------	--------	----------------	-----------------

Liste vide

Liste des publications de travaux réalisés à l'aide de ces financements et faisant mention de l'aide de la Fondation de France.

Publication

Liste vide

***Avez-vous déjà fait une demande de subvention (dans cet appel à projet ou un autre) auprès de la Fondation de France qui aurait été refusée ?**

Oui Non

***Si oui, en quelle année ? En cas de demandes multiples, veuillez saisir l'année de la dernière et**

pour quel appel à projets.

***En cas d'opportunité, accepteriez-vous que votre dossier soit transmis à d'autres financeurs ?**

Oui Non

SPECIMEN

Signature et transmission

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la demande sont exacts. Je communiquerai à la Fondation de France toute modification substantielle relative au projet soumis.

2. J'autorise la Fondation de France à transmettre aux instructeurs et membres de comité tous les renseignements concernant mon dossier pour fins d'étude ou d'évaluation, sous la condition que les personnes ayant accès à ces renseignements en respectent le caractère confidentiel.

Identification Spécimen FORMULAIRE

J'accepte . Oui

. Non

SPECIMEN