UNIVERSITÉ DE NEUCHÂTEL

Bureau des fonds de tiers
Faubourg du Lac 5a
2000 Neuchâtel

Formulaire d'ouverture de projet de recherche ou autres fonds

Données de base

Nom du fonds / N° de requête FNS : _____

Nom du responsable du Fonds : _____

Liste déroulante : _____

Détail de la requête

Durée du Contrat Début : _____ Fin : _____ ☐ Indéterminé

Financement : Liste déroulante Fréquence du financement : Liste déroulante

CNA sur facturation ◯ oui ◯ non ou Montant total du subside de crédit de recherche : _____

Rapports financiers

A établir par :

☐ Le FDT / Intermédiaire et final ☐ Le FDT / Uniquement final

☐ Pas nécessaire (Exemple : CNA ou selon contrat de l'organisme payeur)

Facultatif

Autorisation **(Nom et coordonnées de la deuxième personne autorisée à viser les factures créanciers / fournisseurs)** **:**

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____ Tél. direct : _____

Courriel : _____ Liste déroulante : _____

Formulaire complémentaire à remplir et à joindre avec la demande d'ouverture de projet

SPECIMEN DE SIGNATURE	Cliquer sur le bouton pour télécharger le formulaire

Informations importantes :

- ▲ Il est impératif de joindre au présent formulaire la copie du contrat concerné. Aucun projet ne sera ouvert sans justificatif en notre possession.

  (Exemple : Requête FNS, contrats, lettre d'engagement de fonds, ...)

- ▲ Les avoirs d'un compte "fonds de tiers" sont propriété de l'Université, à l'exception des comptes gérés à titre de fiduciaire ou de manière analogue et qui ont été annoncés comme tels, dès leur ouverture.

  (Exemple : Subside du Fonds national)

- ▲ Afin d'ouvrir ce nouveau fonds, nous vous prions de bien vouloir retourner dûment signé le formulaire, accompagné si nécessaire du document "specimen de signature pour projet" à l'adresse suivante :

  Université de Neuchâtel, Bureau des fonds de tiers, Faubourg du Lac 5a, 2000 Neuchâtel

- ▲ A réception du présent document, nous vous communiquerons, par courriel, le numéro d'OTP du projet ouvert.

- ▲ Le numéro d'OTP doit-être indiqué lors de toutes correspondances ou transactions financières.

SIGNATURE DU RESPONSABLE DU FONDS : (pour accord avec ce qui précède)	VISA :

Lieu et date : _____

A remplir par le Bureau des fonds de tiers

- ☐ Source de financement selon liste : _____
- ☐ Centre de profit selon liste : _____
- ☐ Numéro d'OTP (SAP) : _____
- ☐ Visa responsable ouverture fonds : _____

Neuchâtel, le