**Applied PhD**

**Fiche Entité Partenaire – Autorité administrative**

**Annexe du formulaire de demande**

*Ce formulaire reprend différentes informations sur l’entité partenaire du projet. Il a notamment pour but d’évaluer sa qualification en Autorité Administrative.*

# 1: Données de l‘entité partenaire

## Identité de l’Entité Partenaire

## Nom de l’Entité: ………………………..................................................................

## Siège(s) dans lequel le chercheur sera intégré

Rue……………………………………………….…Numéro…………Bte......................

Code postal..............................................Localité..............................................................

Taux d'affectation du candidat au siège situé en région de Bruxelles-Capitale:

(≥ 50 % du projet): ..........................................................................................................

## Personnel (en ETP)

| Année | 2020 | 2019 | 2018 |
| --- | --- | --- | --- |
| *Personnel total (en ETP)* |  |  |  |
| *salariés* |  |  |  |
| *indépendants (ETP)* |  |  |  |
| *Personnel en RBC (en ETP)* |  |  |  |
| *diplômés universitaires (ETP)* |  |  |  |
| *enseignement supérieur (ETP)* |  |  |  |
| *autres (ETP)* |  |  |  |

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

Pour chaque type d’aide financière octroyée par les pouvoirs publics (hors dotation), 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 aucun aide financière afin d’éviter que le document soit considéré comme non complet.*

- Administration Economie et Emploi de la RBC : ..........................................................................

- Autres Régions :..............................................................................................................................

- Fédérales : ......................................................................................................................................

- Européennes : .................................................................................................................................

- Autre : ............................................................................................................................................

# 2: Mission

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

# 3: 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. : .......................................................

# 4: Liens avec les compétences de la Région de Bruxelles Capitale

*!! uniquement pour les autorités administratives qui ne dépendent pas du pouvoir Régional de la RBC !! (Les communes, notamment, doivent remplir cette partie)*

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**