**Fiche candidat**

**Appel à projets Elimination de l’hépatite C en France**

**Candidature entre le 2 avril 2019 et le 15 juin 2019.**

**Titre du projet** :

**I. Porteur de projet**

Nom du porteur de projet :

Le porteur du projet fait-il partie des catégories d’organismes visées à l’article 238 bis du code général des impôts ? Oui/Non

Le porteur du projet est-il en mesure de délivrer des récépissés fiscaux relatifs au dispositif de mécénat ? Oui/Non

Statut juridique du porteur de projet :

* association loi 1901
* fondation
* établissement public
* autre (préciser)

Date de création :

Responsable à contacter : (nom, prénom, fonction, tél, mail)

Objet et activités (5 lignes maximum) :

Si la structure dispose d’un site internet, l’indiquer ici :

**II. Description du projet (à joindre en annexe)**

|  |
| --- |
| Intitulé du projet :  Objectifs du projet (5 lignes maximum)  Descriptif du contenu du projet  Le projet est-il financé par d'autres mécènes ? Oui/Non  Le projet a-t-il déjà fait l’objet d’un financement par AbbVie ?  Le projet a-t-il démarré ? Oui/Non  Dates prévues pour la réalisation du projet :  Bénéficiaires du projet (type de public et nombre si possible) :  Pays dans le(s)quel(s) se déroule le projet :  Méthodologie du projet (5 lignes minimum)  Critères/indicateurs de succès (suivis tout au long du projet)  Caractère innovant du projet (5 lignes minimum) |

**III. Budgets**

A. Budget de la structure juridique

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informations budgétaires structure | Dernier exercice clos  Année 2018 | Année en cours  Année 2019 |
| Budget |  |  |
| Excédent (+) ou Déficit d’exploitation (-) |  |  |
| Effectif salariés / bénévoles / adhérents | …./…./….. | …./…./…. |

B. Budget prévisionnel du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Besoins | € | Ressources | € |
| Fonctionnement  - Salaires & charges  - Déplacement  - Communication  - Frais de gestion  - Autre (préciser)  Investissement  - Matériel  - Bâtiments |  | Fonds propres  Subventions obtenues  -  -  Subventions demandées  -  -  Montant demandé à AbbVie Santé&Perspectives |  |

C. Destination du financement recherché (cocher une ou plusieurs cases et précisez) – attention, toutes les dépenses visées doivent être exclusivement dédiées au projet pour lequel le porteur candidate

❑ Fonctionnement :…………………………………………………………………………………………

❑ Investissements :………………………………………………………………………………………….

❑ Recherche :……………………………………………………………………………………………….

❑ Matériel & équipement :……………………………………………………………………………….....

❑ Travaux :……………………………………………………………………………………………….....

❑ Acquisition foncière :…………………………………………………………………………………….

❑ Soutien de réseaux :………………………………………………………………………………………

❑ Communication :………………….………………………………………………………………………

❑ Autres :……………………………………………………………………………………………………

**IV. Déclaration de conflit d’intérêts**

Tout membre de l’équipe porteuse du projet doit signaler au Fonds AbbVie Santé et Perspectives toutes circonstances qui pourraient conduire à ce que ce membre soit en situation de conflit d’intérêts avec un membre du Conseil d’administration ou du Comité scientifique du Fonds AbbVie Santé & Perspectives.

L’un des membres de l’équipe porteuse du projet se trouve-t-il dans une situation de conflit d’intérêts avec un membre du Conseil d’Administration ou de l'un des Comité du Fonds AbbVie Santé & Perspectives ? Oui / Non

Si oui, veuillez identifier ce(s) membre(s) et décrire les raisons pour lesquelles cette situation de conflit d'intérêts existe, selon vous.

**V. Pièces à joindre en complément de la fiche candidat**

* Eléments cités au II) Description du projet
* La version originale de la lettre de demande écrite faisant part de la candidature
* rédigée sur papier à en-tête de l’organisation demandeuse
* signée par une personne habilitée de l’organisation demandeuse
* Association/Fondation : le secrétaire, trésorier ou président
* Personne morale publique : Directeur de l’établissement
* Ou toute autre personne disposant d’une délégation de pouvoir des fonctions habilitées
* Décrivant précisément le projet à soutenir
* Si la structure est une association ou une fondation :
* Les derniers statuts complets de l’organisation
* Les comptes sociaux du dernier exercice social clos
* Un rapport d'activité, ou similaire, si existant
* Le récépissé de déclaration de création/modification de l’organisation à la préfecture (dernier en date) et/ou de sa parution au dernier JORF.

Nom, Prénom, Date et Signature de la personne habilitée de l’organisation demandeuse