**Formulaire d'analyse de financement et stratégique pour projets de recherche**

Avant de remplir le présent formulaire, veuillez lire attentivement la fiche d'information sur l'analyse de financement et stratégique.

En passant sur le symbole **** à l’aide de votre souris, vous obtiendrez des explications supplémentaires sur les différentes rubriques de ce formulaire. Vous accèderez au i-text complet en suivant le lien (Ctrl+clic). Merci de bien vouloir respecter la longueur des champs de texte.

|  |
| --- |
| **Titre provisoire du projet**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Description succincte** Veuillez présenter brièvement votre projet (Quelle(s) question(s) de recherche voulez-vous investiguer et/ou à quelle question de santé publique voulez-vous répondre ? Quelles sont vos hypothèses ?). |
|  |
| **Nécessité** Nécessité : Expliquez brièvement pourquoi votre projet est nécessaire à la prévention du tabagisme en Suisse. Vous fondez-vous sur votre expérience, des projets de tiers ou la recherche ?  |
|  |

|  |
| --- |
| **Collaborations** Veuillez citer les principales organisations et personnes avec lesquelles vous souhaitez collaborer. Quelles doivent être les formes de ces collaborations ? Avez-vous déjà obtenu des promesses de collaboration ou conclu des accords ? |
|  |

|  |
| --- |
| **Bénéfices pour la prévention du tabagisme**Quels bénéfices votre projet aura-t-il sur la prévention du tabagisme et pourquoi ? Veuillez répondre de manière très concrète et évaluer (sans engagement) les bénéfices possibles. |
|  |

|  |
| --- |
| **Financement nécessaire** Quelle doit être, selon vous, la part de financement du FPT ? Vos données sont sans engagement et n'influencent pas le montant que vous pouvez effectivement demander lors de votre éventuelle requête. |
| Coût total du projet : |  | francs |  | dont part du FPT env. : |  | % |
| Durée : |  | ans. |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Capacité économique** Lors de demandes de financement, le FPT est tenu de vérifier la capacité économique des organisations requérantes. Sur la base de cet examen, il fixe la part maximale (%) de la subvention du FPT. |
|  | année |  | année |  | année |
|  |
| Chiffre d’affaires (CHF) |  |  |  |  |  |
|  |
| Dont subventions fédérales y. c. FPT |  |  |  |  |  |
|  |
| Fonds propres (CHF) |  | au | choisir la date |
|  |

|  |
| --- |
| Vous avez indiqué plus haut la part approximative de financement du FPT. Veuillez justifier brièvement pourquoi l'autofinancement qui en découle est, selon vous, approprié. |
|  |
|  |
| Quels sont les autres financeurs que vous prévoyez de solliciter pour soutenir votre projet ? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Questions au FPT et remarques** Vous pouvez poser des questions au FPT sur votre projet ou faire part de vos remarques.  |
|  |

|  |
| --- |
| **Contact**Veuillez insérer ici votre adresse postale. |
|  |

|  |
| --- |
| **Annexes**  |
|[ ]   | Formulaire de déclaration des liens d'intérêts (voir [site Internet du FPT](https://www.tpf.admin.ch/tpf/fr/home/formulare/formulare-fuer-praeventionsprojekte.html))  |
|  |  |  |
|[ ]   | Compte de résultat et bilan actuels de toutes les organisations participantes |
|  |  |  |
|[ ]   |  |
|  |  |  |
|[ ]   |  |

Veuillez envoyer ce formulaire par courrier électronique à info@tpf.admin.ch. ****

**Instructions relatives aux différents champs de saisie**

Titre provisoire du projet 

Veuillez indiquer un titre envisageable pour votre projet.

Description succincte 

Ce champ sert à présenter les prestations qui seront concrètement fournies dans votre projet. Quelle(s) question(s) de recherche voulez-vous investiguer et/ou à quelle question de santé publique voulez-vous répondre ? Quelles sont vos hypothèses ? Qui seront les participant-e-s et comment seront-ils/elles intégré-e-s dans le plan de recherche ?

Vous pouvez également indiquer quelles compétences vous permettront de mettre en œuvre votre projet.

Nécessité 

Il est essentiel qu'un projet de prévention réponde à une nécessité réelle. Vous devez vous poser la question suivante : «Quel est l’intérêt pour la prévention du tabagisme en Suisse et pourquoi est-il nécessaire d’étudier cette question ?»

Un avis (auto)critique et la mise en évidence de certaines incertitudes n'influenceront pas de manière négative l'évaluation de votre projet.

Collaboration 

Veuillez indiquer les acteurs de la prévention du tabagisme avec lesquels vous souhaitez collaborer. Avez-vous déjà établi des contacts ou ne s'agit-il encore que d'une idée ?

Bénéfices 

En quoi les résultats de votre recherche et les conclusions que vous en tirez pourront-ils être utiles pour la prévention du tabagisme en Suisse ? Qu’est-ce qu’ils apporteront de nouveau ou quel nouvel éclairage apporteront-ils à une question déjà abordée ailleurs ? Comment vos résultats pourront-ils être utilisés par les acteurs pour améliorer leur travail ?

Financement nécessaire 

Veuillez estimer concrètement les coûts de votre projet et la part que vous pouvez y apporter. La durée du projet nous permet de calculer les coûts annuels. Veuillez noter que la participation du FPT s'élève à 80 % au maximum des coûts totaux du projet.

Toutes ces données sont importantes pour que nous puissions vous faire savoir si, fondamentalement, le projet peut être financé comme prévu. Les valeurs doivent être les plus réalistes possible ; le montant pris en charge par le FPT que vous indiquez ne doit pas être le plus bas ou le plus élevé possible. C'est la seule façon de vous assurer que vous recevrez une réponse réaliste.

Capacité économique 

Le FPT est tenu d'évaluer la capacité économique des demandeurs lors de leurs requêtes et d'en tenir compte lors de la fixation de la part du FPT dans la subvention. Veuillez fournir les chiffres suivants pour les 3 dernières années disponibles :

* chiffre d'affaires de l'organisation
* dont subventions fédérales (par ex. autres offices fédéraux), y compris subventions FPT
* fonds propres à la dernière date disponible

Si plusieurs organisations déposent une demande ensemble, ces données doivent être indiquées séparément pour chaque organisation. Veuillez pour cela dupliquer les champs correspondants dans le formulaire.

Veuillez également joindre les rapports (compte de résultats et bilan de la dernière année) au présent formulaire.

Nous vous prions en outre de justifier pourquoi la part prévue du FPT dans les coûts totaux du projet est, selon vous, appropriée (p. ex. capacité économique de votre organisation, effet de prévention attendu, etc.)

Enfin, indiquez également quels autres bailleurs de fonds vous souhaitez solliciter ou avez déjà sollicités pour un soutien.

Questions au FPT et remarques 

Ce champ est facultatif. Il vous permet de poser au FPT des questions spécifiques sur votre projet. Nos réponses vous aideront à remplir votre future demande.

Vous pouvez également nous faire part des remarques que vous n'avez pu formuler dans aucun des autres champs.

Annexes 

Vous pouvez ajouter d'autres annexes. Vous devez impérativement joindre au formulaire d'analyse de financement et de stratégie le document de déclaration des liens d'intérêts ainsi que le compte de résultat et le bilan de l'année précédente. Vous trouverez le formulaire sur le site web du TPF, à la rubrique "Formulaires". Attention : en cas de demande ultérieure éventuelle, tous les partenaires du projet doivent également déclarer leurs liens d'intérêts.

Envoi 

Nous vous prions d'envoyer le formulaire au format Word ou PDF. Si vous ne recevez aucun accusé de réception dans les trois jours ouvrés suivants, veuillez nous contacter. Une réponse écrite relative à votre idée de projet vous parviendra, en règle générale, dans un délai de deux à trois semaines.