

POLITIQUE SCIENTIFIQUE FEDERALE

*PROGRAMME DE RECHERCHE EN OBSERVATION DE LA TERRE PAR SATELLITE STEREO IV*

### **DEMANDE DE PROLONGATION ET/OU DE TRANSFERT(S) BUDGETAIRE(S)**

|  |  |
| --- | --- |
| N° DU CONTRAT: | SR/ |
| ACRONYM: |  |
| PROMOTEUR: |  |
| INSTITUTION: |  |

## Prolongation : oui/non

La prolongation d’un contrat **doit être introduite par le coordinateur du projet au plus tard** **2** **mois avant le terme opérationnel stipulé dans le contrat**

Durée de la prolongation : XX mois, soit jusqu’au XX/XX/20XX

## Transferts budgétaires demandés par le partenaire

Concerne uniquement les transferts entre catégories de dépenses (les reports des soldes au sein d’une même catégorie sont automatiques)

La demande doit être introduite **au plus tard** dans le semestre qui suit celui durant lequel un dépassement éventuel de crédit sur un poste de dépenses est constaté

##### *Tableau budgétaire avant transfert (en Euro)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | AMOUNT (EUR) |
| Personnel |  |
| Operations |  |
| Specific operations |  |
| Overheads |  |
| Equipment |  |
| Sub-contracting |  |
| International collaboration |  |
| TOTAL |  |

##### *Tableau budgétaire après transfert (en Euro)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | AMOUNT (EUR) |
| Personnel |  |
| Operations |  |
| Specific operations |  |
| Overheads |  |
| Equipment |  |
| Sub-contracting |  |
| International collaboration |  |
| TOTAL |  |

## 4. Motivation de la demande de prolongation et/ou de transfert(s) budgétaire(s)

*DATE :*

*NOMS ET SIGNATURES :*

##### *Promoteur Gestionnaire financier*

|  |
| --- |
| CADRE RESERVE AU SPP POLITIQUE SCIENTIFIQUE  Accord du SPP Politique Scientifique  Date:  *Administrateur du programme Gestionnaire financier*  (Noms et signatures) |