***Sur papier à entête de l’Etablissement gestionnaire***

*L’accord doit être donné définitivement* ***avant le mardi 7 mars 2023,*** *pour permettre la préparation de la décision de la Région et le recrutement d’un candidat doctorant.*

**Madame Agnès ANDRICQ**

Directrice de la Recherche, de l’Enseignement Supérieur et des Formations Sanitaires et Sociales

Région Hauts-de-France

Siège de Région

151, avenue du Président Hoover

**59555 LILLE CEDEX**

**ACCORD DE GESTION**

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) *(nom et prénom à préciser),* atteste de l’accord de notre Etablissement *(nom et statut juridique de l’entité à préciser)* pour la gestion de xxxxxxxx contrats de travail repris dans le tableau ci-joint. Les contrats de travail seront des contrats doctoraux basés sur une rémunération brute mensuelle par salarié de *(montant)* couvrant une période de 3 ans *(ou 18 mois en cas de cotutelle).* Leur gestion s’étend du *(date de début de contrat à préciser)* au *(date de fin de contrat à préciser)* et sera élaborée dès la sélection des candidats par les Ecoles doctorales précisées ci-après.

J’ai bien noté les conditions de financement et d’attribution financière de la Région approuvées par délibération n°2022.01499 du 22 novembre 2022 dont les modalités de versement feront l’objet d’une convention. En application de cette délibération, la rémunération mensuelle minimale des doctorants contractuels de 2044 euros bruts[[1]](#footnote-1) fixée par arrêté ministériel en vigueur constitue la base sur laquelle le montant éligible de l’allocation et son co-financement par la Région à hauteur de 50% sont calculés, pour une durée de 36 mois et en tenant compte du taux de charges patronales qui est spécifique à chaque établissement gestionnaire. Toute modification de la base réglementaire précitée donnera lieu à la prise d’un avenant.

**Etablissement gestionnaire : NOM** :

Statut juridique :

Nom et qualité du représentant légal :

***Conditions de rémunération par allocataire :***

Montant de la rémunération brute mensuelle du candidat : ………………………. €

Taux de charges patronales : ………………%

Durée envisagée de la gestion du contrat : du…………………………. au…………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ***Coût total estimé par allocation sur les 3 ans (sans décimales):*** 2044 euros de salaire brut mensuel \* (1+taux de charge patronales) \* 36 mois |  |
| ***Montant de l’aide demandée à la Région (arrondi sans décimales) :*** *coût total \* 50%* |  |

**Fait à………………le………………………**

**Signature, Prénom, Nom et titre**

***Etablissement gestionnaire : ………………………………….***

**ACCORD DE GESTION** ***Nom de l’établissement demandeur***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ecole Doctorale** | **Laboratoire** | **Directeur de thèse** | **Co-directeur et/ou co-encadrant** | **Intitulé du sujet de thèse** | **Co-financeur** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Sous réserve de la publication de l’arrêté ministériel annoncé par la Ministre de l’enseignement supérieur et de la recherche [↑](#footnote-ref-1)