**Fiche de demande d’Investissement**

**équipements d’hygiène et de sécurité**

**Préambule**

La Direction de la Prévention des Risques dispose annuellement d’un budget d’investissement. Celui-ci a pour but de pouvoir apporter un soutien financier ponctuel aux différents services / unités / départements (dénommés par la suite « entité ») de l’université de Rouen Normandie pour l’achat d’équipements dédiés à la santé et à la sécurité du personnel. Il n’a pas pour objectif de suppléer le budget de fonctionnement des différentes entités en matière d’hygiène et de sécurité.

Afin de respecter l’enveloppe budgétaire disponible et de pouvoir répondre de manière efficace aux différentes demandes, l’entité demandeuse doit remplir les éléments demandés au verso de ce document puis le renvoyer à la DPR (par mail : dpr@univ-rouen.fr ou par courrier interne).

|  |
| --- |
| **CRITÈRES DE PRIORISATION DES DEMANDES** |
| **Demande prioritaire** | **Demande non prise en charge** |
| * Priorité aux demandes permettant d’obtenir une conformité réglementaire
* Priorité aux investissements issus du document unique de l’entité
* Priorités aux équipements « de sécurité » : ce sont les équipements dont l’objectif est d’assurer la protection du personnel dans le cadre de ces activités
* Priorité aux entités n’ayant pas encore fait l’objet d’un investissement de la DPR sur l’année en cours
 | * Les vérifications périodiques réglementaires
* Les consommables
* Les formations
* Les travaux de maintenance
* L’installation de vidéosurveillance et de contrôle d’accès
 |

Toutes les demandes feront l’objet d’un arbitrage au sein de la DPR, au fil de l’eau.

À l’issue de l’arbitrage de la DPR, que la réponse soit positive ou non, la fiche de demande d’investissement sera retournée avec la réponse à l’entité concernée.

**Expression de la demande d’investissement**

|  |
| --- |
| **ENTITÉ DEMANDEUSE** |
| Nom de l’entité | Localisation future de l’équipement demandé |
|       |       |
| **ÉQUIPEMENT DEMANDÉ** |
|       |
| **JUSTIFICATION DE LA DEMANDE**(Sans objetsi la demande est inscrite dans le document unique de l’entité) |
|       |
| ***Joindre 3 devis à cette demande*** |
| **VALIDATION DE LA DEMANDE** |
| Date et avis de l’assistant de prévention | Date et avis du directeur de l’entité |
|       |       |
| *Ligne réservée à la DPR* | N° de demande :      | **Réponse, date et signature de la DPR :**      |