



KANSLI

Stiftelsen Sven Jerrings Fond
 Box 6240
 102 34 Stockholm
 Telefon: 08 91 10 01
 www.jerringfonden.se

Ansökan skall i **6 kompletta** (ej handskrivna)
 och håslagna exemplar vara kansliet tillhanda
 senast den **20 september**.
 Ansökan via e-post accepteras ej.

Ansökan om Forskningsbidrag

SÖKANDE

avseende; Forskningsanslag Forskningsstipendium

EFTERNAMN	FÖRNAMN	
HEMADRESS		
ARBETSPLATS / INSTITUTION		
E-MAIL	TEL ARB	
BEFATTNING	TITEL	HANDLEDARE (gäller endast odisputerad sökande av forskningsstip.)
FÖR DISPUTERADE ANGE ÅR FÖR DR-EXAMEN:		EV. FÖRÄLDRALEDIGHET EFTER DISPUTATION, ANTAL MÅNADER
FÖR ODISPUTERADE: REGISTRERAD I FORSKARUTBILDNING (DATUM):		HALVTIDS-SEMINARIUM (DATUM):
PROJEKTETS TITEL (SVENSK TEXT)		
SÖKT BELOPP		
KRONOR:		

MEDSÖKANDE VID FORSKNINGSANSLAG

EFTERNAMN	FÖRNAMN	TITEL
EFTERNAMN	FÖRNAMN	TITEL
EFTERNAMN	FÖRNAMN	TITEL
EFTERNAMN	FÖRNAMN	TITEL

BILAGOR

- Forskningsprogram för forskningsanslag/Studieplan för forskningsstipendium (max 5 A4-sidor)
- Intyg av handledare (gäller endast odisputerad sökande av forskningsstipendium)

SÖKANDE (ange namn): _____

SAMMANFATTNING (på svenska) **AV FORSKNINGSPROGRAM/STUDIEPLAN.**

Denna redovisning är obligatorisk och skall uppta specifik målsättning, arbetsplan och betydelse.
OBS! Beskrivningen **måste** rymmas inom denna sida!

SÖKANDE (ange namn): _____

**KOSTNADSPLAN
ANSÖKAN OM FORSKNINGSANSLAG**

KOSTNADER FÖR PERSONAL	BELOPP
KOSTNADER FÖR APPARATUR	BELOPP
KOSTNADER FÖR MATERIEL	BELOPP
OVERHEADKOSTNADER	BELOPP
SUMMA KOSTNADER FORSKNINGSANSLAG (KR)	BELOPP
SUMMA ANSÖKT BELOPP ANSLAG (KR)	BELOPP

ANSÖKAN OM FORSKNINGSTIPENDIUM

..... MÅNADER Å KR BELOPP
--------------------------	--------------

ÖVRIG FINANSIERING (Till detta projekt har anslag beviljats/sökts från övriga fonder)

HUVUDMAN ANGES	SÖKT BELOPP	BEVILJAT BELOPP

Bidrag till den sökande från Jerringfonden under den senaste 3-årsperioden

ÅR	BELOPP
ÅR	BELOPP
ÅR	BELOPP

SÖKANDE

Motivering till kostnadsplan

Meritförteckning/CV för Sökande

Relevanta beslut från Forskningsetikkommitté

DIARIENR	BESLUTSDATUM

SÖKANDE

Förteckning över ev. medsökandes för projektet relevanta vetenskapliga publikationer (max 10 st)

OBS! måste rymmas inom angivna yta här!

SÖKANDE

Kortfattad lägesrapport rörande senast erhållna anslag från Jerringfonden

ANSLAGET BEVILJADES (DATUM)	BELOPP

INSPEKTOR FÖR FORSKNINGSTIPENDIUM

Jag åtager mig att vara inspektor för det sökta forskningsstipendiet

NAMN	DATUM
NAMNTECKNING	NAMNFÖRTYDLIGANDE
	KLINIKCHEF <input type="checkbox"/>
	PREFEKT ELLER MOTSVARANDE <input type="checkbox"/>

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande. All behandling av personuppgifter sker i enlighet med bestämmelser i Dataskyddsförordningen (EU) 2016/79).

Jag har tagit del av information på Jerringfondens hemsida om behandling av personuppgifter ("Jerringfondens policy för behandling av personuppgifter"). För det fall jag i ansökan har lämnat särskilda kategorier av personuppgifter, samtycker jag härmed till att stiftelsen behandlar dessa uppgifter för ändamål som angivits i Jerringfondens policy.

ORT	DATUM
-----	-------

SÖKANDENS UNDERSKRIFT