**Stiftelsen**
**Sunnerdahls Handikappfond**
Fru Marias väg 17
125 33 ÄLVSJÖ

Ansökningshandlingarna
ska skickas in i **5** ex
(1 original + 4 kopior)
**före den 30 april**

**Ansökan om bidrag till forsknings- och utvecklingsprojekt**
**kring barn och ungdomar med funktionshinder**

| Sökande<br>Huvudansvarig: | Titel | Arbetsplats (fullständig adress, tfn & e-mailadress) |
|---|---|---|
| Medsökande: | | |

| Projekttitel: |
|---|
| Sammanfattning av forsknings-/utvecklingsprojektet (skall i sin helhet rymmas i rutan): |

| Till ansökan **ska bifogas**:<br>• Fullständigt program för forsknings- och utvecklingsarbetet<br>• Meritförteckning<br>• Kostnadsspecifikation<br><br>Dessutom ska vad avser forskningsanslag **tillämpliga fall bifogas**:<br>• etiska synpunkter, bilaga nr alternativt<br>• granskning av etisk kommitté<br>• förteckning över publicerade arbeten<br>• handledarens intyg.<br><br>**Den som beviljats bidrag är skyldig att redovisa bidraget inom föreskriven tid. En eventuell försening måste utan dröjsmål snarast anmälas till stiftelsen.** | Ansökan gäller<br>Forskningsanslag ☐ Utvecklingsprojekt ☐ Fortsättningsanslag ☐<br>Utgifter<br>Totalt:<br><br>- personal<br><br>- utrustning<br><br>- övr. driftskostnader<br><br>- resor<br><br>Söker, kr hos Sunnerdahls Handikappfond<br><br>Söker direkt fortsättningsanslag från Sunnerdahls (ange progressionen i ansökan), bilaga nr:<br><br>Medsökande i flera projekt i årets ansökan till Sunnerdahls, ange vilka, bilaga nr:<br><br>Har **beviljats** bidrag från följande råd/stiftelser/fonder (namn & belopp), bilaga nr:<br><br>Har **sökt** från följande stiftelser/fonder (namn & belopp), bilaga nr: |
|---|---|
| Datum | Underskrift |