|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1RAD | ansökan om bidrag till forskningsprojekt  År 2024 | | |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postadress** | **Box 1062, 171 22 SOLNA** |  |
| Besöksadress | **Svetsarvägen 10 Solna** |  |
| Telefon | **010-453 40 00** |
|  |  |  |

1. Huvudansvarig sökande

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn, förnamn, titel | | Arbetsplats (fullständig postadress) |
|  | |  |
| Telefonnummer, inklusive riktnummer |  |
|  |  |
| E-postadress | |
|  | |

1. Ev medsökande

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Efternamn, förnamn, titel | | Arbetsplats (fullständig postadress) |
|  | |  |
| Telefonnummer, inklusive riktnummer |  |
|  |  |

1. Medelsförvaltande organ

|  |  |
| --- | --- |
| Namn och adress | Telefonnummer, inklusive riktnummer |
|  |  |
| E-postadress |
|  |

1. Projekttitel

|  |  |
| --- | --- |
|  | Startdatum |
|  |
| Slutdatum |
|  |

1. Sammanställning av sökta medel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| År 2025 | År 2026 | År 2027 | År 2028 | Total projektkostnad |
|  |  |  |  |  |

1. Sammanfattande projektbeskrivning

|  |
| --- |
| Projektets syfte, genomförande och betydelse |
|  |

1. Beräknad finansiering av hela projektet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Medel från SiS |  | | | | | | | |
| **År 2025** |  | **År 2026** |  | **År 2027** |  | **År 2028** |  |
| Sökt | Erhållit | Sökt | Erhållit | Sökt | Erhållit | Sökt | Erhållit |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medel från annan finansiär  Namn |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Summa |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Specificerad budget för sökta medel från SiS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.1 Personalredovisning | | | | | | | | | |
|  | Anst-tid, |  | Ersättning per | |  |  |  |  |  |
| Namn och titel | månader | % av heltid | tim/dag/mån | | År 2025 | År 2026 | År 2027 | År 2028 | Totalt |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | LKP | | % | |  |  |  |  |  |
|  | Summa personalkostnader | | | |  |  |  |  |  |
| 8.2 Övriga kostnader |  | | | |  |  |  |  |  |
| Material och utrustning |  | | | |  |  |  |  |  |
| Rese- och traktamentskostnader |  | | | |  |  |  |  |  |
| Förvaltningsavgift |  | | | |  |  |  |  |  |
| Övriga kostnader (ska redogöras för i projektbeskrivningen) | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Summa övriga kostnader | | | |  |  |  |  |  |
| 8.3 Total projektkostnad (beloppen förs över till sid. 1 punkt 5) | | | | |  |  |  |  |  |

1. Övriga projekt som samtidigt kommer att ledas av huvudansvarig sökande

|  |
| --- |
|  |

1. En inledande kontakt har tagits med berörd/berörda institution/institutioner  
   Ja  Nej  Inte aktuellt
2. Underskrift av prefekt/föreståndare

|  |  |
| --- | --- |
| Härmed intygas att institutionen/arbetsplatsen har möjlighet att ställa lokaler och andra nödvändiga resurser till förfogande för projektet | |
| Underskrift av prefekt/föreståndare | Namnförtydligande |
|  |  |

1. Underskrift av huvudansvarig sökande

|  |  |
| --- | --- |
| Datum och underskrift av huvudsökande/vetenskaplig ledare | Namnförtydligande |
|  |  |
| Datum och underskrift av ev. medsökande | Namnförtydligande |
|  |  |