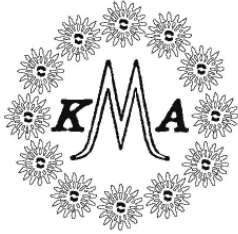


Ansökan om forskningsanslag från



STIFTELSEN KRONPRINSESSAN MARGARETAS ARBETSNÄMND FÖR SYNSKADADE

c/o Lena Bergström, Knappekulla Bergströmsgården, 615 94 Valdemarsvik

För KMA	
---------	--

Endast en ansökan per sökande.

Fyll i ansökan direkt. Det går inte att spara data i formuläret!

Sökande	Titel	Institution/arbetsplats
Adress		
e-mail	Telefon	Mobiltelefon
Medsökande	Titel	Institution/arbetsplats
Antagen till forskarutbildning vid (gäller endast ograduerade forskare)	År	Huvudhandledare (namn och titel)
Ansökan avser <input type="checkbox"/> Förstagångsanslag <input type="checkbox"/> Fortsättningsanslag		
Tidigare erhållna KMA-anslag (senaste två anslagen)	År	Belopp
Projekttitel		
Sökt belopp (specificeras på sid. 2).	För KMA	
Sammanfattning av forskningsprogrammet (skall i sin helhet inrymmas här). Fullständigt forskningsprogram redovisas i bilaga. Använd rubrikerna Specifik målsättning, Arbetsplan och Betydelse.		
Följande handlingar ska sorteras i buntar färdiga för utskick till sakkunniga och styrelse i KMA. Varje bunt ska innehålla följande: <input type="checkbox"/> Ansökan i 9 buntar (varav 1 original). <input type="checkbox"/> Fullständigt forskningsprogram (varav 1 original) i 5 av buntarna. Dessa fem buntar ska också innehålla ett ex var av den egna publikationslistan. Bifoga inga särtryck. Redovisning sker endast med angivande av referenser.		

ANNAN MEDVERKANDE PERSONAL

Namn	Titel	Uppgift inom projektet

KOSTNADSBERÄKNING

	Begärs	För KMA	
1. Stipendium för den sökande			
2. Utrustning			
3. Drift			
a. Förbrukningsmaterial			
b. Ersättning till försökspersoner			
c. Försöksdjur			
d. Resor			
e. Övriga kostnader (specificeras)			
4. Personal (konsultarvode)			
SUMMA			
OBS! KMA ger ej anslag för deltagande i kongresser.			

MOTIVERING TILL KOSTNADSBERÄKNING

--

SÖKTA/BEVILJADE MEDEL FRÅN ANDRA FONDER FÖR DETTA PROJEKT

Fond	Sökt (kronor)	Beviljats (kronor)

SÖKANDES PERSONALIA

FÖRTECKNING ÖVER EGNA PUBLICERADE ARBETEN SOM RÖR PROJEKTET (MAX 5 ARBETEN)

FÖRTECKNING ÖVER ARBETEN, MANUSKRIFT OCH ANDRA HANDLINGAR SOM REDOVISNING AV TIDIGARE ANSLAG (MAX 5 ARBETEN)

FORSKNINGSETISK BEDÖMNING

För projekt som innefattar djurförsök eller försökspersoner fordras uppgift om anmälan/tillstånd från etisk kommitté.
Kommitté _____ Ansökan/anmälan(datum) _____ Godkännande (datum) _____

YTTRANDE AV PREFEKT ELLER MOTSVARANDE

Jag godkänner den i ansökan gjorda kostnadsberäkningen samt behov av ev. tillkommande lokaler.

ANVISNINGAR FÖR UTBETALNING AV EV. BIDRAG (Anslaget utbetalas endast till institution).

Myndighet/institution _____

Plusgiro/Bankgiro _____

Jag försäkrar att de i ansökan lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande, att de beräknade summorna fastställts med vederbörlig noggrannhet och att arbetet kommer att avrapporteras till KMA.

Om jag erhåller forskningsanslag, godkänner jag att mitt namn publiceras på KMA:s hemsida.

Sökandes underskrift: _____

Datum: _____

Namnförtydligande: _____