



Patentmedelsfonden
för Odontologisk Profylaxforskning

EKONOMISK REDOVISNING

Insändes senast 6 månader efter utgången av den angivna tiden för projektet.

Bidragsmottagarens namn	Organisation (universitet/högskola etc)
Bidragsmottagarens adress	Bidragets beteckning/dnr
Erhållet belopp	Bidragsperiod

Belopp

Arvoden	
Resor	
Utrustning	
Materiel mm	
Övriga kostnader	
Omkostnadspålägg	
Lokaler	

Summa	
Ev överskott	

Datum	Underskrift bidragsmottagare	Namnförtydligande
Datum	Underskrift av förvaltande organ	Namnförtydligande och befattning

Insändes till:

Stiftelsen Patentmedelsfonden för Odontologisk Profylaxforskning
c/o Professor Peter Lingström
Institutionen för odontologi
Box 450
405 30 GÖTEBORG