



# ANSÖKAN OM FORSKNINGANSLAG

## Huvudsökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Högskola/Universitet/Klinik där medel ska förvaltas	Institution	Telefon
Adress och postadress	E-postadress	
Forskningshuvudman enligt etikansökan		
Grundutbildningsexamen	År	Disputerad Ja/Nej
Tjänstetitel/Akademisk titel	År	År

## Ev. Medsökande

Efternamn, förnamn	Institution eller motsvarande

## Projektets titel samt sammanfattning

Projektets titel (max 400 tecken)
Sammanfattning ska skrivas på svenska (max 1500 tecken)
Ange år och månad för start samt slut av den tidsperiod som ansökan avser (medel från PMF kan tas i anspråk från juli månad). Särskilt viktigt vid flerårsanslag.

## Etisk prövning

Erhållit godkänt tillstånd från Etikprövningsmyndigheten

Datum

Dnr

Nej, är inlämnat och avvaktar besked

Nej, är ej inlämnat men planeras

Om etiskt godkännande ej erhållits eller ej avses sökas, ange motivering:

## Resurser, nätverk och infrastruktur

Ange förutsättningarna för projektets genomförande (t ex personella resurser, materiella och ekonomiska resurser, bidragskällor, eventuella samarbetspartners inom och utom landet, eventuell tvärvetenskaplig ansats och multiprofessionell sammansättning) (max 2000 tecken)

## Andra sökta eller erhållna bidrag för detta projekt,

Obligatoriskt att ange samtliga finansiärer där projektet sökt eller erhållit forskningsbidrag

Finansiär	Erhållit (tkr)	År	Sökt belopp (tkr) (ej erhållit besked om ev tilldelning ännu)	År

## Projektkostnader

Detaljerad projektbudget **ska** bifogas ansökan som separat fil. I denna ska tydligt framgå projektets totala kostnad, inklusive overhead/indirekta kostnader, samt vilka delar som aktuell ansökan avser. Budget kan med fördel tas fram av ekonom/controller hos den huvudman som ska förvalta medel vid eventuell tilldelning.

## Ekonomisk sammanfattning av det belopp som söks från Patentmedelsfonden

<b>Materialkostnader (kr)</b>	<input type="text"/>
<b>Resekostnader (kr)</b>	<input type="text"/>
<b>Övriga kostnader (kr)</b>	<input type="text"/>
<b>Universitetets (liknande) overhead (kr)</b>	<input type="text"/>
<b>Ansökt totalbelopp (kr)</b>	<input type="text"/>

Huvudsökande bekräftar härmed att lämnade uppgifter är korrekta

Ort

den

\_\_\_\_\_  
(Huvudsökandens namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

Företrädare för förvaltande huvudman bekräftar härmed att projektet kan beredas plats inom institutionen/kliniken samt att den huvudsökande innehar tjänst (motsvarande) vid institutionen eller kliniken

Datum	Ort	Företrädare för förvaltande huvudman, Prefekts /Klinikchefs namnteckning	
E-postadress		Namnförtydligande	Befattning
Universitet/Institution/Klinik		Adress	

## Bilagor (\* obligatorisk bilaga)

Projektplan\*       CV \*       Projektbudget \*       Vetenskaplig rapport

Fullständig ansökan (inklusive samtliga bilagor) ska vara Patentmedelsfonden tillhanda senast den 1 februari kl 24:00.

Ansökan ska signeras av både huvudsökande och företrädare för huvudman/arbetsgivare. Därefter ska ansökan, tillsammans med samtliga bilagor, skickas med e-post till fonden på följande adress: [registrator@pmf.se](mailto:registrator@pmf.se)

Patentmedelsfonden godtar skannad ansökan med underskrifter. **Ofullständig ansökan eller ansökan som saknar underskrifter hanteras ej.**