|  |  |
| --- | --- |
| Danmarks Lungeforenings FondStrandboulevarden 49, B-82100 København ØTelefon: 38 74 55 44fond@lunge.dk  | DATO:  |
|   | **Ansøgning + evt. bilag sendes i 1 elektronisk eksemplar og 1 papir eksemplar** |

ANSØGNINGSSKEMA

**om støtte til rejser under en måneds varighed for sundhedsfaglige**

|  |  |
| --- | --- |
| Ansøgers navn |  |
| Ansøgers medlemsnr. i Lungeforeningen |  |
| Stilling og uddannelse |  |
| Nuværende arbejdspladsAdresse og telefon |  |
| Telefon |  |
| E-mailadresse |  |
| Sted for rejsens/uddannelsens mål |  |
| Mødets/uddannelsens navn |  |
| Tidsrum for rejsen/uddannelsen |  |

Rejsens/uddannelsens formål (sæt kryds)

|  |  |
| --- | --- |
|  |   Deltagelse i kongres eller lignende åbent arrangement |
|  |   Deltagelse i symposium eller lignende lukket arrangement |
|  |   Studieophold (højst 1 måned) |
|  |   Gæsteforelæser |
|  |   Andet (anfør arten) |

|  |  |
| --- | --- |
| Frist for tilmelding  |  |

Aktiviteter (Sæt kryds)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   Tilmeldt som foredragsholder | Accepteret (accept for foredragets afholdelse vedlægges) |  | Endnu ikke oplyst: |  |
|  |   Tilmeldt poster | Accepteret: |  | Endnu ikke oplyst: |  |
|  |   Indbudt som foredragsholder |
|  |   Ledelse af symposium eller lignende lukket arrangement |
|  |   Andet  | Anfør arten: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Budget: | Beløb | Angiv, hvilke poster og beløb der søges dækket af støtte fra Danmarks Lungeforenings Fond |
| Rejseudgifter (I overensstemmelse med vejledning) | kr. |  |
| Gebyrer (Arten angives) | kr. |  |
| Opholdsudgifter(I overensstemmelse med vejledning) | kr. |  |
| Andet (arten anføres): | kr.  |  |
| Ansøgt beløb i alt |  | kr. |

**NB: Der ydes kun rejseomkostninger svarende til den billigste rejseform**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Søges der støtte fra anden side | Ja: |  | Nej: |  |
| Er der bevilget støtte fra anden side | Ja: |  | Nej: |  |
| I bekræftende fald hvorfra og med hvilket beløb? |  |
| Hvornår kan afgørelsen ventes? |  |
| Hvilke tilskud til rejse/uddannelse har du efter ansøgning fået inden for de sidste 2 år? |  |
|  |  |
| Er der fra dit Institut/ arbejdsplads/ arbejdsgruppe andre der søger / har opnået støtte til samme formål | Ja |  | Nej |  |
| Hvis ja, hvad er navn og stilling? |  |
| Hvorfra? |  |
| Hvornår kan afgørelse ventes?  |  |

|  |
| --- |
| Beskrivelse af rejsens/uddannelsens betydning for din igangværende eller planlagte forskning, og hvorfor det er interessant for det lungemedicinske område (f.eks. i form af en kort beskrivelse af det projekt, der er udført umiddelbart før eller tænkes påbegyndt efter rejsen/uddannelsen): |
| Curriculum vitae (hovedpunkter) (CV kan også vedlægges som bilag): Ansøgninger, hvor de relevante rubrikker ikke er udfyldt, og relevante bilag ikke er vedlagt, kan ikkeforventes behandlet. Dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |

Vedlagte bilag:

**Ansøgning + evt. bilag sendes i 1 elektronisk eksemplar til fond@lunge.dk og 1 papir eksemplar til:**

Danmarks Lungeforenings Fond

Strandboulevarden 49, B-8

2100 København Ø