**ANSØGNINGSSKEMA**

**vedr. støtte til forskning i lungesygdomme**

Den elektronisk udfyldte ansøgning skal printes ud og indsendes med relevante bilag i ét eksemplar elektronisk og ét eksemplar i papir – begge forsynet med ansøgers underskrift. Specielle oplysninger i form af udførlig projektbeskrivelse kan vedlægges.

Ansøgninger, hvori de relevante rubrikker ikke er udfyldt, kan ikke forventes behandlet.

**G e n e r e l l e O p l y s n i n g e r**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Ansøgers navn**(Hvis ansøger er et institut, anføres desuden den ansvarlige over for Danmarks Lungeforenings Fond)
 |  |  |
|  **CPR-nummer** |  |  |
| 1. **Stilling og uddannelse**
 |  |  |
| 1. **Arbejdsplads(er)**

**Nuværende arbejdsplads** Adresse og telefon |  |  |
| **Arbejdsplads, hvor projektet skal udføres** Adresse og telefon |  |  |
| 1. **Private oplysninger**

Privatadresse |  |  |
| Privattelefon |  |  |
| Privat E-mail |  |  |
| 1. **Hvis der søges om støtte til et projekt, der planlægges udført af en gruppe forskere, anføres de øvrige medlemmer af denne gruppe**
 |  |  |
| 1. **Projekttitel**(Maksimum 20 ord)
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Ansøgt beløb for det førstkommende år**
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Beløbet ønskes anvendt i denne periode**
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Projektets forventede samlede varighed**
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Søges der støtte fra anden side?**

Er der bevilget støtte fra anden side?I bekræftende fald hvor fra og med hvilke beløbHvornår kan afgørelse ventes? |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Kort beskrivelse af projektet** (højst 200 ord) i en form, der er forståelig for lægmand og egnet til offentliggørelse i pressen, hjemmeside mv.
 |  |  |
| 1. **Hvad er din arbejdshypotese?**
 |  |  |
|  |  | **Oversigt over personalebehov for den angivne periode:** |
| 1. **Videnskabelig arbejdskraft (inkl. ansøger)**

Til rådighed på arbejdsstedetSøges betalt ved andre midlerSøges betalt af Danmarks Lungeforenings Fond |  |  |
| 1. **Ikke videnskabelig medhjælp**

Til rådighed på arbejdsstedet |  |  |
| Søges betalt ved andre midlerSøges betalt af Danmarks Lungeforenings Fond |  |  |
|  |  |  |
| Evt. supplerende oplysninger |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Oversigt over budget for det ansøgte beløb**
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Har ansøgeren inden for de seneste 5 år fået bevilget støtte fra Danmarks Lungeforenings Fond?**
 |  |  |
| År |  |  |
| Projekttitel |  |  |
| Bevilling: |  |  |
|  |  |  |
| 1. **CV for ansøger** **og evt. videnskabelig medhjælp**, hvortil der søges om løn
 |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Ved bevilling ønskes pengene indsat i følgende bank/pengeinstitut**
 |  |  |
| Reg.nr. og kontonr. mærket (fx projektnummer) |  |  |
|  |  |  |
| 1. **Medlemsnr. i Lungeforeningen (6 cifre)**
 |  |  |
| **Dato:** |  | **Underskrift:** |