## 

**Indsendes til Arbejdsmiljøforskningsfonden på mail:**

forskningsfonden@at.dk

## **ANSØGNING OM TILSKUD FRA**

## ARBEJDSMILJØFORSKNINGSFONDEN

### ANSØGNINGSSKEMA

(Læs vejledningen først)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Ansøgningen vedrører (der må kun sættes et kryds ved enten forskning eller udvikling/udredning)** | |
| Forskning (sæt kryds) | hvis Ph.d.-stipendier (angiv antal) |
| Udvikling/udredning (sæt kryds) | Angiv arbejdsmiljøtema (sæt ét eller flere krydser): Sammenhænge mellem arbejdsmiljø og helbred  Viden om virksomhedernes arbejdsmiljøindsats  Viden om implementering og udbredelse    Angiv arbejdsmiljøemne  (Arbejdsulykker, Psykisk arbejdsmiljø, Ergonomisk arbejdsmiljø, Kemisk arbejdsmiljø)  (Se vejledning og opslag for mere information) |
| Projektet er en genansøgning (sæt kryds)       Dato og sagsnr. for den seneste ansøgning: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | **Hovedansøger** | |
| CVR-nummer  Institutionens navn:  Institutionens adresse:  Tlf.nr.:  e-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | **Ansvarlig projektleder/kontaktperson** | |
| Navn:  Arbejdssted:  Arbejdsadresse:  Tlf.nr.:  e-mail: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | **Projektets titel** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | **Ansøgt beløb for hele projektperioden** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 | **Sted(er) for projektets udførelse:**  **Adresse(r):**  **Tlf.nr. :**  **e-mail:** |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7 | **Projektets varighed (antal måneder):**  **Start- og Slutdato:** |  |
| **måned:**       **år:**      **måned:**       **år:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | **Er der tidligere søgt midler til samme projekt i Fonden** | **Nej**  **Ja**  Hvis ja, angiv i rubrik 15, hvis der er foretaget væsentlige ændringer i forhold til den tidligere ansøgning. |
| **Er der søgt eller søges midler fra andet sted?**  Hvis ja, hvor meget og hvornår kan svar forventes? | **Nej**  **Ja** |
|  |
| Har projektet tidligere fået støtte?  **Hvis ja, angiv hvorfra. Se også rubrik 14** | **Nej**  **Ja** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 9 | **Øvrige medarbejdere i projektgruppen (navn, stilling, arbejdsadresse)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10 | **Evt. interessentgruppe (navn, stilling, arbejdsadresse)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 11 | **Kort projektbeskrivelse/resumé *(Max 400 ord) (Angiv hvilke prioriteringsparametre, projektet opfylder) (se vejledningen)*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 12 | **Plan for offentliggørelse og formidling: *(Max 400 ord)*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 13 | Beskrivelse af projektets nyhedsværdi og projektets betydning for arbejdsmiljøet *(Max 200 ord)* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 14 | **Projektbudget pr. kalenderår** *(Underskrives af hovedansøgeren. Hvis flere institutioner deltager i projektet, skal hver institution underskrive budgettet for egen projektdel).*  ***Der skal desuden vedlægges et detailbudget for hele perioden, se vejledningen rubrik 16.3*** | | | | | | |
|  | Budgetpost | Fra fonden | | Fra ansøger | | Fra andre | |
|  |  | Md. værk | Kr. | Md. værk | Kr. | Md. værk | Kr. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIP/AC-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | TAP-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | Driftsudgifter |  |  |  |  |  |  |
|  | Adm. bidrag/  Overhead |  |  |  |  |  |  |
|  | **I alt 1. år:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIP/AC-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | TAP-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | Driftsudgifter |  |  |  |  |  |  |
|  | Adm. bidrag/  Overhead |  |  |  |  |  |  |
|  | **I alt 2. år:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIP/AC-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | TAP-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | Driftsudgifter |  |  |  |  |  |  |
|  | Adm. bidrag/  Overhead |  |  |  |  |  |  |
|  | **I alt 3. år:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | VIP/AC-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | TAP-løn |  |  |  |  |  |  |
|  | Driftsudgifter |  |  |  |  |  |  |
|  | Adm. bidrag/  Overhead |  |  |  |  |  |  |
|  | **I alt 4. år:** |  |  |  |  |  |  |
|  | **Økonomiansvarliges underskrift og dato:**  (Økonomiansvarlig godkender projektbudgettet og accepterer, at projektet udføres på arbejdsstedet) | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 15 | Øvrige oplysninger *Hvis der er tale om en genansøgning, skal det angives her, om der er foretaget væsentlige ændringer, siden ansøgningen sidst blev sendt ind. (Max 200 ord)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 16 | Liste over vedlagte bilag. *(Se vejledningen om følgende bilag, som skal vedlægges:* *1. projektbeskrivelse, 2. plan for offentliggørelse og formidling, 3. detaljeret budget samt 4. C.V. og publikationsliste for projektleder og øvrige deltagere i projektgruppen)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 17 | Hovedansøgers underskrift og dato for ansøgningenUndertegnede erklærer, at ovenstående oplysninger og oplysningerne i bilag er rigtige. Hvis der er afgivet urigtige eller vildledende oplysninger i ansøgningen, eller hvis oplysninger, som kan have betydning for afgørelse om tilsagn, er tilbageholdt, kan bevillingen annulleres, og evt. udbetalinger kræves tilbagebetalt. |
|  |