



SVENSKA
CELIAKIFÖRBUNDET

Ansökan om bidrag till forskning Svenska Celiakiförbundets Forskningsfond

Ansökan med bilagor ska skickas in till info@celiaki.se samt i en papperskopia till Svenska Celiakiförbundet, Blekingegatan 28, 118 56 Stockholm.

1. Sökande/huvudman och medsökande

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Befattning		Disputerad
Arbetsplats (fullständig adress samt institutionstillhörighet)		
Tjänsteställe (om annan än angiven arbetsplats)		
Telefon	Mobil	E-post
Medsökande		Disputerad
Är medsökande huvudman för liknande projekt? (ange ja eller nej)		

2. Projektets titel (max 20 ord på svenska)

3. Forskningsbidraget ska utnyttjas tiden (dag/månad/år – dag/månad/år)

4. Ansöker hos Svenska Celiakiförbundets Forskningsfond om

Totalt ansökt belopp hos Celiakiförbundet	kr
Totala årskostnaden för projektet	kr

5. Erhållit från annat håll, för hos Celiakiförbundet sökt projekt

Från	kr
Från	kr
Från	kr
Summa	kr

6. Projektet utgör fortsättning på tidigare beviljat anslag från Celiakiförbundet (ange ja eller nej)

7. Tidigare erhållet forskningsbidrag från Svenska Celiakiförbundet
(fyll i om svar ja, samt bifoga projektets Årsrapport med denna ansökan)

År	Belopp	Tidigare projekts titel

8. Sammanfattning av forskningsprojekt (frågeställningar, arbetsplan, metod och betydelse)

9. Projektet granskat av etisk kommitté (om ja bifoga kopia av protokoll) (om nej ange skäl)

10. Förteckning av insända obligatoriska bilagor (ange svar ja)

Projektbeskrivning	Övriga
Projektbudget	
Meritförteckning för huvudsökande	

11. Underskrift av sökande (ort, datum och underskrift)