



Föreningen Södra Sveriges Sjuksköterskehem, SSSH

www.sssh.se

sssh.lund@gmail.com

## Ansökan

### Stipendium Forsknings- och Utvecklingsarbete inom Omvårdnad

Skicka ansökan till

Föreningen SSSH, Baravägen 9, 222 40 Lund

Original och 4 kopia av ansökan inklusive samtliga bilagor (hålade och häftade), skall vara föreningen SSSH tillhanda senast den 15 mars eller 15 september.

Namn		Personnummer
Adress		Postnr/postort
Telefon		E-post
Nuvarande anställning och arbetsplats	Anställning	Månadslön <i>inklusive</i> arbetsgivaravgift

Projektplan Titel	Fullständig projektplan skall medfölja ansökan.
Kort sammanfattning av projektet med följande underrubriker; Bakgrund, målsättning, metod, tidsplan (uppge hur tjl skall disponeras i projektet), preliminära resultat och förväntad spridning.	
Ansökan till etisk prövning? <input type="checkbox"/> JA Om ja, är projektet godkänt <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> Väntar besked <input type="checkbox"/> NEJ	
Var skall projektet genomföras? Institution/Sjukhus/klinik/avdelning	

Datum:

**Beslut:** Bifall kr

Från föreningen SSSH/Stiftelsen Systergården

Avslag



Föreningen Södra Sveriges Sjuksköterskehem, SSSH

www.sssh.se

sssh.lund@gmail.com

Ansökan

Stipendium Forsknings- och Utvecklingsarbete inom Omvårdnad

Skicka ansökan till

Föreningen SSSH, Baravägen 9, 222 40 Lund

Original och 4 kopia av ansökan inklusive samtliga bilagor (hålade och häftade), skall vara föreningen SSSH tillhanda senast den 15 mars eller 15 september.

Verksamhetschef, namn, e-post		
Handledare, namn, telefon, e-post		
Vilken anknytning till (verksamhet i) hälso- sjuk- och socialvård kommer sökande att ha under projektarbetet		
Finns resurser för att genomföra projektet (tillgång till patienter, apparatur, lokaler mm)		
Projektets genomförande	Fr.o.m. (åååå mm dd)	T.o.m. (åååå mm dd)
Tjänstledighetens omfattning % av heltid		
Jag söker ersättning för förlorad lön under tjänstledighet i samband med projektets genomförande Specificera i dagar/månader		
Specificera totalt lönebortfall i kronor inklusive arbetsgivaravgifter (uppgiften fås av ekonom på institution/klinik)		
Kostnader som betalas av arbetsgivare		
Du kan endast söka för förlorad lön under tjänstledighet i samband med projektets genomförande. Du kan ej söka för inköp av utrustning med mera. Total kostnad skall redovisas i en obligatorisk bilaga med en detaljspecifikation av tjänstledigheten.		
<b>Total kostnad</b> Summa (SEK) som söks från SSSH		
Har du sökt stipendier från andra givare? <input type="checkbox"/> JA, Från vilka och när väntar du besked?		<input type="checkbox"/> NEJ
Obligatoriska bilagor <input type="checkbox"/> Projektplan <input type="checkbox"/> CV <input type="checkbox"/> Yttrande/tillstånd från verksamhetschef <input type="checkbox"/> Yttrande från handledare <input type="checkbox"/> Yttrande från etiska kommittén (om det finns) <input type="checkbox"/> Ekonomisk specifikation av den totala kostnaden		
Övriga bilagor?		

Om din ansökan blir beviljad av föreningen SSSH, ber vi dig välja utbetalningsätt

Bankkonto, Bankens namn, ort	Clearing nr	Konto nr
Personkonto kontonummer		
Plusgiro kontonummer		

Härmed intygas på heder och samvete att lämnade uppgifter är med sanningen överensstämmande.

.....  
Ansökande

Ort/datum/underskrift/namnförtydligande

Projektet godkänns av verksamhetschef

Datum:

**Beslut:** Bifall kr

Från föreningen SSSH/Stiftelsen Systergården

Avslag



**Föreningen Södra Sveriges Sjuksköterskehem, SSSH**

www.sssh.se

sssh.lund@gmail.com

**Ansökan  
Stipendium Forsknings- och  
Utvecklingsarbete inom Omvårdnad**

Skicka ansökan till  
Föreningen SSSH, Baravägen 9, 222 40 Lund

Original och 4 kopia av ansökan inklusive samtliga bilagor (hålade och häftade), skall vara föreningen SSSH tillhanda senast den 15 mars eller 15 september.

.....  
Verksamhetschef

Ort/datum/underskrift/namnförtydligande

Tack för din ansökan

Vi vill be dig att kontrollera din ansökan, så att den är korrekt ifylld. För att ansökan skall behandlas som fullständig är det viktigt att innehåller obligatoriska bilagor. Påminnelse eller efterfrågan kommer inte att göras, ofullständig ansökan avslås.

Datum:

**Beslut:** Bifall kr

Från föreningen SSSH/Stiftelsen Systemgården

Avslag