|  |  |
| --- | --- |
|  | Diarienummer**Dnr JU 2024/768-125****2022/721-125** |

### 1. Sökande

## Huvudsökande

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn, tilltalsnamn       | Personnummer (födelseår, -mån, -dag, -nr)      |
| Arbetsplats       |  E-post       |
| Bostadsadress      |
| Postnummer, ortnamn      |
| Yrke/titel      | Telefon dagtid       |

## Medsökande (entreprenör/yrkesverksam)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn       |
| Arbetsplats       |  E-post      |
| Yrke/titel      |

## Medsökande (forskare vid Hälsohögskolan)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn      |
| Arbetsplats       |  E-post      |
| Yrke/titel      |

## Medsökande (student vid Hälsohögskolan)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn       |
| Arbetsplats       |  E-post      |
| Yrke/titel      |

### 2. Projekttitel

|  |
| --- |
| Max 10 ord      |

### 3. Totalt belopp som ansökan gäller

|  |
| --- |
| Fyll i siffran från fråga 11      |

### 4. Projektbeskrivning (Denna ska innehålla bakgrund, syfte, genomförande, förväntat resultat, utvärdering, om ansökan avser fortsättningsanslag ange även preliminära resultat och eventuella referenser.)

|  |
| --- |
| Max 600 ord      |

**5. Är projektet en fortsättning på projekt som tidigare fått stöd av stipendiefonden?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej |

**6. Är projektet en fortsättning på projekt som tidigare fått stöd av annan bidragsgivare?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja  | [ ]  Nej |

**7. Tidigare anslag till detta projekt
(Detta behöver enbart fyllas i om du svarat ja på fråga 5 eller 6.)**

|  |
| --- |
| Sökta medel (i kronor)      |
| Erhållna medel (i kronor)      |
| Finansiär      |

**8. Plats för projektets genomförande**

|  |
| --- |
| Organisation      |

**9. Detta projekt genomförs som:**

|  |
| --- |
| [ ]  Examensarbete kandidatnivå |
| [ ]  Examensarbete avancerad nivå |
| [ ]  Utvecklings-/forskningsprojekt |

**10. Projekttid**

|  |
| --- |
| Beräknad projektstart (år-månad-dag)      |
| Beräknad projektavslutning (år-månad-dag)      |

**11. Medel som söks för projektet**

|  |
| --- |
| Kostnader för resor, administration, material med mera (så specifikt som möjligt)      |

|  |
| --- |
| Belopp som söks hos stipendiefonden (Detta belopp fylls även i under fråga 3.)     |

|  |
| --- |
| Eventuell motivering till kostnadsberäkning      |

**12. Meriter, som den sökande önskar att åberopa, till exempel utbildningar, erfarenhet av utvecklingsarbete och forskning samt eventuella publikationer**

|  |
| --- |
| Max 200 ord      |

**13. Planerad spridning av projektresultat**

|  |
| --- |
| Rapport ska lämnas till stipendiefonden inom två år efter att medlen beviljats avseende genomförande och resultat samt hur spridning skett.      |

**Jag intygar härmed att denna ansökan är upprättad i samarbete med forskare och/eller studenter vid Hälsohögskolan i Jönköping samt en extern entreprenör/yrkesverksam med inriktning hälsofrämjande arbete för äldres aktivitet och hälsa inom arbetsterapiområdet.** [ ] .

**Underskrift av huvudsökande**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn      | Förnamn      |
| Underskrift/ | Datum      |

Skicka Ansökan via e-post till registrator@ju.se.
Märk ärendet Aktiestinsen, **Dnr JU 2024/768-125**