**ANSØGNINGSSKEMA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Ansøgerens navn, stilling, arbejds­sted, tlf. og mailadresse |  | |  | | |
| 2. | Projektets titel |  | |  | | |
| 3. | Projektansøgerens status | Fastansat | Andet |  | | |
|  |  |
| 4. | Er der flere del­tagere i projektet?  Hvis ja anføres pågældendes navn og arbejdssted | Ja Nej | |  | | |
| 5. | Hvornår påbegynd(t)es  projektet? |  | |  | | |
| 6. | Angiv beløb, der ansøges om  Budget vedlægges (max 1 A4-side) |  | | | |
| 7. | Søges der støtte fra anden side?  Er der bevilget støtte fra anden side?  Hvis ja, hvorfra og med hvilket beløb? | Ja Nej Kr. Hvornår forventes afgørelse:    Ja Nej | |  | | |
| 8. | Kort beskrivelse af formålet i alment sprog. Om muligt orienteres om de perspektiver, resultaterne kan have.  Begrundelse for ansøgning.  Relevant statusrapport vedlægges.  Projektbeskrivelse, max. 5 A-4 sider vedlægges. | | |  |
| 9. | Foregår forskningsprojektet i et samarbejde mellem somatikken og psykiatrien?  Hvis ja, skal samarbejdsaftale vedlægges ansøgningen. | | |  |
| 10. | Foregår forskningsprojektet i samarbejde mellem børne-, ungdoms- og voksenpsykiatrien?  Hvis ja, skal samarbejdsaftale vedlægges ansøgningen. | | |  |
| 11. | CV (max. 1 A4-side) for den, der gennemfører projektet, vedlægges. | | |  |
| 12. | Udtalelse fra afdelingens professor/forskningsansvarlige medarbejder vedlægges. | | |  |
| Med underskriften bekræftes, at ”Regulativ vedrørende eksternt finansierede projekter mv. i Region Midtjylland” er gennemlæst, og at reglerne vil blive efterlevet. Herudover bekræfter afdelingsledelsen, at projektet forankres i afdelingen.  Regulativ vedrørende eksternt finansierede projekter mv. i Region Midtjylland findes på Region Midtjyllands hjemmeside:  <https://www.rm.dk/om-os/okonomi/kasse--og-regnskabsregulativ/fas/>  Link til regulativ [her](http://www.rm.dk/siteassets/om-os/okonomi/kr-regulativ/fas---regulativ-vedrorende-eksternt-finansierede-projekter-mv.-i-region-midtjylland.pdf)  Link til Appendix til FAS regulativet [her](http://www.rm.dk/siteassets/om-os/okonomi/kr-regulativ/fas-appendix.pdf)  **Afdelingsledelse**  **Projektansvarlig Ledende overlæge**  Dato Dato  Navn Navn  Afdeling Afdeling  (Navn og afdeling bedes skrevet med BLOKBOGSTAVER) (Navn og afdeling bedes skrevet med BLOKBOGSTAVER)  Underskrift Underskrift  **Forskningsansvarlig professor Ledende oversygeplejerske**  Dato Dato  Navn Navn  Afdeling Afdeling  (Navn og afdeling bedes skrevet med BLOKBOGSTAVER) (Navn og afdeling bedes skrevet med BLOKBOGSTAVER)    Underskrift Underskrift | | | |  |
| **Ansøgningen med bilag skal indsendes elektronisk samlet i én pdf-fil til: pspoep@rm.dk** | | | |