

Rekviritionsblankett och avtal för stöd till utbildnings- och informationsaktiviteter för vårdpersonal

Sökande:		* Namn och adress
Ansökningsnummer:	*	
Projekttitel:		
Anslagsform:	Stöd till utbildnings- och informationsaktiviteter för vårdpersonal	
Beviljat stöd (belopp):	*	

Ansökningsnummer	*
Belopp	*

Sökandens eget kontonummer:	*
------------------------------------	---

Den indirekta kostnaden (OH-kostnaden) får maximalt utgå med 18 procent på beviljat belopp.

Underskrifter:

	Klartext	Signatur
Sökandens namn:	*	*
Handledare/institutionschef (eller motsvarande)	*	*
Datum:		

*Obligatoriskt fält

Undertecknat original insänds till Hjärt-Lungfonden