

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

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

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>Ansökningsnummer</b> | * |
| <b>Belopp</b>           | * |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <b>Sökandens eget kontonummer:</b> | * |
|------------------------------------|---|

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

Underskrifter:

|   | <b>Klartext</b> | <b>Signatur</b> |
|---|-----------------|-----------------|
| <b>Sökandens namn:</b>                                    | *               | *               |
| <b>Handledare/institutionschef</b><br>(eller motsvarande) | *               | *               |
| <b>Datum:</b>   |                 |                 |

**\*Obligatoriskt fält**

Undertecknat original insänds  
till Hjärt-Lungfonden

