

**Søknadsskjema 2024**

Midler til forskning og utviklingsarbeid

Psykisk helsevern og rus for den samiske befolkningen i Norge

###### 

|  |
| --- |
| Søknadsskjema med underskrifter og vedlegg sendes elektronisk i **tre pdf-filer** til:  [sanks-fou-soknader@finnmarkssykehuset.no](mailto:sanks-fou-soknader@finnmarkssykehuset.no) innen fristen. **Søknadsfrist 31.10.2023 kl.12:00** |

Det er viktig at søknaden fylles ut i samsvar med det som etterspørres i rubrikkene. Plasser innsettingspunktet i feltet [Skriv her]. Det vil utvide seg når du skriver. Se «Søknadsveileder 2024 Forsknings- og utviklingsmidler fra SANKS».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Søker** | **Prosjektleder** |  | **Ansvarlig institusjon/forskningsansvarlig** |
| Navn |  | Navn |  |
| Stilling |  | Stilling |  |
| Arbeidssted |  | Arbeidssted |  |
| Adresse |  | Adresse |  |
| Postnr./ sted |  | Postnr./sted |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| E-post |  | E-post |  |

|  |
| --- |
| **2. Søknadstype (Søknadsveileder 3)** |
| Forskningsprosjekt/ph.d./postdoc  Innovasjon og/eller fagutviklingsprosjekt  Startsstipend  Prosjektutvikling |

|  |
| --- |
| 3. Prosjekttittel/problemstilling (maks 100 ord) |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Tidsplan for prosjektet** |
| Antatt tidsrom for hele prosjektet:  Fra: Klikk her for å skrive inn en dato. Til: Klikk her for å skrive inn en dato.  Er det tildelt midler tidligere til dette prosjektet?  Ja. **Gå til pkt. 5.**  Nei. **Gå til pkt. 6.** |

|  |
| --- |
| **5. Redegjørelse for progresjon** *for pågående prosjekter* **(Søknadsveileder 4.4)** |
| Følger prosjektet tidsplanen? Ja  Nei |
| Redegjør for framdrift på søknadstidspunktet her. Eventuelle avvik fra framdriftsplan må begrunnes/forklares. |

|  |
| --- |
| **6. Samarbeidspartner(e).** *Angi navn, emailadresse, arbeidssted, kompetanse, oppgaver i prosjektet –*  ***Bekreftelse må vedlegges****.* **(Søknadsveileder 4.5)**  **NB!** I alle prosjekter som tildeles SANKS FoU-midler, skal SANKS inneha en eller flere av disse rollene: prosjekteier (ansvarlig institusjon), prosjektleder, prosjektmedarbeider eller veileder. **(Søknadsveileder 2.1)** |
|  |

|  |
| --- |
| 7. Prosjektsammendrag *Skal inneholde: Problemstilling, metode, vitenskapelig betydning og klinisk betydning/relevans for helseforetaket/SANKS, publikasjonsplan* **(maks 200 ord).**  *Sammendraget* ***skal*** *presenteres her, henvisning til vedlagt protokoll er ikke tilstrekkelig.* |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Totalbudsjett for 2024***Alle utgifter og inntekter må spesifiseres***. (Se eksempel i søknadsveileder 4.7).**  *Lønn til prosjektleder og prosjektmedarbeidere, kostnader knyttet brukermedvirkning, driftsutgifter, innkjøp av tjenester og andre utgifter.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utgifter/kostnader** | | **Dekkes av annen finansiering (NOK)** | **Søkes dekket av SANKS FoU-midler (NOK)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| **Sum** | |  |  |
| **Totalt** | |  | |
| **Tilskudd/Finansiert** | | | **NOK** |
| **SANKS -FoU Midler\*** | | |  |
| **Andre** |  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **Totalt** | | |  |

|  |
| --- |
| **Eventuelle kommentarer til budsjett** *For eksempel dersom det er søkt midler fra flere kilder.*  *For flerårige prosjekter spesifiseres budsjett for de andre årene i protokoll/prosjektbeskrivelse - samlede års summer settes inn her.*  Klikk her for å skrive inn tekst. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Person(er) det søkes lønnsmidler for.** *Legg ved CV og bekreftelse på tilsettingsforhold for alle* | | | |
| Navn | Fødselsdato  Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Tidsrom | Stillingsprosent |
| Stilling/akademisk grad | Arbeidssted | Hva skal vedkommende bidra med? | |
| Navn | Fødselsdato  Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Tidsrom | Stillingsprosent |
| Stilling/akademisk grad | Arbeidssted | Hva skal vedkommende bidra med? | |
| Navn | Fødselsdato  Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Tidsrom | Stillingsprosent |
| Stilling/akademisk grad | Arbeidssted | Hva skal vedkommende bidra med? | |

|  |
| --- |
| **10. Etisk tilrådning/godkjenninger.** *Legg ved dokumentasjon, kan ettersendes ved tildeling.* **(Søknadsveileder 2.4 & 4.8)** |
| Personvernombudet |
| Ja, godkjent  Søkt inn  Skal søkes  Ikke aktuelt |
| Regional komité fr medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)  Ja, godkjent (REK nr. )  Søkt inn  Skal søkes  Ikke aktuelt |
| Statens legemiddelverk  Ja, godkjent  Søkt inn  Skal søkes  Ikke aktuelt |
| Sakkyndig, etisk komite for samisk helseforskning (samisk kollektivt samtykke)  Ja, godkjent  Søkt inn  Skal søkes  Ikke aktuelt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **11. Veiledning.** *Legg ved CV og veilederbekreftelse* **(Søknadsveileder 4.9)** | | | |
|  | **Hovedveileder** |  | **Biveileder** |
| Navn |  | Navn |  |
| Fødselsdato | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Fødselsdato | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. |
| Stilling/  Akademisk grad |  | Stilling/  Akademisk grad |  |
| Arbeidssted |  | Arbeidssted |  |
| Adresse |  | Adresse |  |
| Postnr. /sted |  | Postnr. /sted |  |
| Telefon |  | Telefon |  |
| E-post |  | E-post |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Oversikt over vedlegg** | |
| Nr. 1 |  |
| Nr. 2 |  |
| Nr. 3 |  |
| Nr. 4 |  |
| Nr. 5 |  |
| Nr. 6 |  |
| Nr. 7 |  |
| Nr. 8 |  |
| Nr. 9 |  |
| Nr.10 |  |

|  |
| --- |
| **12. Underskrifter** |
| Dato Prosjektleder Navn i trykkbokstaver |
| Dato Administrativ leder/forskningsansvarlig Navn i trykkbokstaver         Administrativ leder/forskingsansvarlig bekrefter med underskrift at det legges til rette for at prosjektet kan gjennom­føres dersom søknaden innvilges; bl.a. ved å gi deltakerne nødvendig permisjon. |