

Ansökan om bidrag ur Utvecklingsfonden

Fonden riktar sig till forskning utförd av lokala läkare inom Göteborg med omnejd. Forskningen skall inte vara grundforskning utan stödja praktisk klinisk utveckling. Undertecknad ansökan skickas till Göteborgs Diabetesförening, Mellangatan 1, 413 01 Göteborg. Ansökan skall ha inkommit senast den 1 november. Beslut fattas vid styrelsemöte med Göteborgs Diabetesförening i december. När bidrag beviljas och forskningsprojektet är avslutad önskas en kort sammanfattning av resultatet. Vänligen fyll i nedanstående uppgifter tydligt, texta gärna.

Sökandes namn: _____

Organisation beteckning och referens: _____

Adress: _____ Postnr: _____

Postort: _____ Tel: _____ Mobil: _____

E-mail adress: _____

Ansökan om bidrag avser: _____

Tid genomförande: _____ Till en kostnad av: _____ SEK

Göteborgs Diabetesförening
E-post: info@diabetesgbg.se
Tel: 070-268 96 57
Bankgiro: 5452-3873
Mellangatan 1
<https://diabetesgbg.se>

Plusgiro: 4 87 22-3
413 01 Göteborg

Ansöker om: _____ SEK. Bank:

Kontonr. inkl. clearingnr: _____ Ansvarsnr. Eller liknande: _____

Obs att bidrag endast kan utbetalas till institution eller liknande, inte till privat konto.

Bilaga bifogas:

Datum: _____

Namnsteckning: _____

Ytterligare information finns på vår hemsida www.diabetesgbg.se under "Fonder"

Du kan också kontakta kansliet på mail eller telefon. (Se nedan)