ANSÖKAN

om forskningsstipendium från

Forskningsstiftelsen KRZYMOWSKI

1. **Sökande**

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn | Efternamn |
|  |  |
| Adress |  |
|  | |
| Postnummer | Postort |
|  |  |
| Telefonnummer | E-postadress |
|  |  |
| Akademisk titel | År |
|  |  |

1. **Forskningsprojektet**

|  |
| --- |
| En sammanfattande beskrivning av det forskningsprojekt för vilket stipendiet söks. En mer omfattande beskrivning kan med fördel bifogas ansökan i separat dokument. |
|  |
| Beskrivning av forskningsprojektets planerade genomförande och hur forskningsresultatet ska presenteras. |
|  |

1. **Ansökt belopp**

|  |
| --- |
| Belopp som ansöks i SEK: |
|  |

|  |
| --- |
| Beskrivning av vad ansökt belopp ska finansiera. |
|  |

Har bidrag beviljats för samma ändamål från annan bidragsgivare?

|  |
| --- |
| □ Ja, med …………….. kr |
| □ Nej |

Söks bidrag för samma ändamål från annan bidragsgivare?

|  |
| --- |
| □ Ja, med …………….. kr |
| □ Nej |

1. **Bilagor**

|  |  |
| --- | --- |
| Kopia av jur. kand. examensbevis (obligatorisk) | Bilaga 1 |
| Folkbokföringsbevis (obligatoriskt) | Bilaga 2 |
| CV (obligatoriskt) | Bilaga 3 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Personuppgifter etc.**

Personuppgifterna du anger i denna ansökan, eller på annat sätt registrerar inom ramen för ansökningsförfarandet, kommer att behandlas av personuppgiftsansvarig (Forskningsstiftelsen KRZYMOWSKI) i syfte att handlägga och administrera ansökningsförfarandet. Personuppgifterna kan komma att kompletteras genom insamling från privata eller offentliga register.

För det fall du önskar information om Stiftelsens hantering av personuppgifter vänligen skicka en skriftlig förfrågan till

Forskningsstiftelsen KRZYMOWSKI

c/o Krzymowski Holding

Box 44047

100 73 Stockholm

1. **Bekräftelse**

Jag samtycker härmed till att mina personuppgifter hanteras enligt ovanstående.

Genom undertecknandet av denna ansökan bekräftar jag härmed att informationen jag avgett är korrekt. Om någon information är felaktig kommer jag, för det fall Forskningsstiftelsen KRZYMOWSKI så begär, att återbetala erhållet stipendium.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Signatur |
|  |  |
| Namnförtydligande |
|  |

Ansökan ska postas till nedanstående adress i original:

Forskningsstiftelsen KRZYMOWSKI

c/o Krzymowski Holding

Box 44047

100 73 Stockholm