

**VEJLEDNING OG ANSØGNINGSSKEMA**

**FSUIS LEGAT**

**TIL UDVIKLING OG FORSKNING**

**AF DEN UROLOGISKE SYGEPLEJE**

Støtte til udviklingsaktiviteter blev vedtaget på generalforsamlingen i september 2003. FSUIS Legat uddeles til finansiering af udviklings- og forskningsprojekter, som har til formål at udvikle den evidensbaserede sygepleje inden for det urologiske speciale.

FSUIS Legat kan ansøges af alle ordinære medlemmer af FSUIS med minimum 2 års medlemskab. Der uddeles max. 3 portioner á kr. 5.000,- pr. år.

Støtten udbetales kun til den enkelte ansøger. Der er ikke mulighed for udbetaling til forskningskonti i kommunalt eller hospitalsregi.

**Vær opmærksom på:**   
Støtten er skattepligtig, såfremt det ikke kan dokumenteres, hvad midlerne er brugt til. Støtten skal af modtageren oplyses til skat som B-indkomst. Modtageren vil her kunne fradrage de faktiske udgifter, der har været i forbindelse med uddannelse /kursusforløb. Derved bliver støtten skattefri for modtageren.

**Forpligtelser ved modtagelse af FSUIS Legat:** Formidling af projektets resultat i form af et oplæg på FSUIS landskursus.

**Ansøgningsfrist:** Ansøgningsskemaet skal være modtaget af forpersonen **senest 1. juni.**

Samtlige ansøgere vil modtage besked om afslag eller modtagelse af legatet. Modtagere af FSUIS Legat vil desuden blive annonceret på generalforsamlingen i tilknytning til landskurset i september måned samme år.

Yderligere information kan fås ved henvendelse til forpersonen. Venlig hilsen **Bestyrelsen for FSUIS**

Ansøgningsskema til FSUIS økonomistøtte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Projektansvarlig | Navn:  ......................................................................................  Privat adresse:  ......................................................................................  Postnummer & by:  ......................................................................................  Telefonnummer:  ......................................................................................  E-mail:  ......................................................................................  DSR nr:  …………………………………………………………  CPR:  ………………………………………………………….. |
| 2. | Nuværende arbejdsplads | Arbejdssted:  ......................................................................................  Stillingsbetegnelse:  ......................................................................................  Arbejdsstedets adresse:  ......................................................................................  Postnummer & by:  ......................................................................................  Telefonnummer/lokalnummer:  ......................................................................................  E-mail:  ...................................................................................... |
| 3. | Arbejdsplads for projektudførelse |  |
| 4. | Evt. øvrige projektdeltagere | 1. Navn:   ......................................................................................  Stillingsbetegnelse:  ......................................................................................  Privat adresse:  ......................................................................................  Postnummer & by:  ......................................................................................  Telefonnummer:  ......................................................................................  E-mail:  ......................................................................................   1. Navn:   ......................................................................................  Stillingsbetegnelse:  ......................................................................................  Privat adresse:  ......................................................................................  Postnummer & by:  ......................................................................................  Telefonnummer:  ......................................................................................  E-mail:  .................................................................................. |
| 5. | Problemformulering: | |
| 6. | Projektets formål: | |
| 7. | Kort projektbeskrivelse incl. beskrivelse af metodevalg: | |
| 8. | Projektets forventede samlede varighed:  ………………………………….  Starttidspunkt:  ………………………………...  Sluttidspunkt:  …………………………………. | |
| 9. | Hvordan implementeres projektet i din afdeling? | |
| 10. | Har du/I modtaget økonomisk støtte til gennemførelse af projektet fra andre instanser?: | |
| 11. | Påtænker du/I at ansøge andre instanser om økonomisk støtte til gennemførelse af projektet?: | |
| 12. | Budgetoversigt for projektet skal opstilles eller vedlægges som bilag: | |
| 13. | Tidspunkt for formidling af projektets resultat på landskurset: | |

Dato: ......................... Underskrift: ...........................................