

**Ansökan om stipendium ur ILCO-fonden**

**Anvisningar till blanketten**

Sätt kryss vid sökt stipendium.

Uppgift om kontaktperson behövs då ansökan **inte** är från enskild person.

Lämna kortfattad redogörelse med ekonomisk kalkyl. Bifoga bilaga om utrymmet på blanketten inte räcker till. Under övriga upplysningar kan referenser anges.

Ansökan skickas till:

ILCO Tarm– uro– och stomiförbundet E-post info@ilco.nu

Hamngatan 13 B

172 66 Sundbyberg Tel. 08-546 40 520

­­­\_\_\_ Forskning/utveckling \_\_\_ Enskild person

\_\_\_ Projekt \_\_\_ Barn/ungdom

\_\_\_ Länsförening \_\_\_ Annat (Bilaga)

Ansökta och beviljade medel får inte användas till annat ändamål

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnr/Org.nr |
| Adress | Telefon |
| Postnummer | Ort |
| Kontaktperson | Telefon |
| Ansökt belopp | Tidigare erhållna stipendier  Summa Datum |

|  |
| --- |
| Likvid till PG/BG/Bankkonto |

|  |
| --- |
| Sammanfattande redogörelse för stipendiets användning. Utförlig redogörelse av stipendieansökan kan göras på separat bilaga. |
| **Andra bidrag**  Har bidrag sökts hos annan bidragsgivare? Ja \_\_\_ Nej \_\_\_ |
| **Övriga upplysningar** (av betydelse vid behandling av ansökan) |
| **Underskrift**  Härmed bekräftas att lämnade uppgifter är sanningsenliga  Datum Namnteckning Namnförtydligande |
| Redovisning av projektet ska ske till förbundet senast ett år efter beviljat bidrag |