

AG Fond

Stiftelsen Assar Gabrielssons fond

För klinisk forskning speciellt i cancersjukdomar

Ans.nr:

Fylls i av stiftelsen

Ansökan för Forskningsbidrag

A. Information

- För att ansökan ska behandlas av stiftelsen ska **hela** blanketten fyllas i och **signeras**.
 - Blanketten med tillhörande bilagor ska skickas in som **ett (1)** sammanhängande dokument i **PDF-format**.
 - Bilagor, bilder och dokument m.m. som **inte** efterfrågas ska inte skickas in.
 - PDF-dokumentet får maximalt vara **10 MB** i storlek.
 - Namnge dokumentet med "**FB**", datum och namn. Exempelvis "**FB 2026-09-01 Anna Andersson**"
 - PDF-dokumentet (1) skickas via e-post till **stiftelser.filantropi@handelsbanken.se**
 - Märk e-postmeddelandets ämnesrad med stiftelsens namn och ärende "**AG-fonden, ansökan forskningsbidrag**"
- Återrapportering, **maximalt ett (1) A4 i PDF-format**, ska skickas till **stiftelser.filantropi@handelsbanken.se** senast
- 1 oktober varje år under projektets gång**. Märk e-postmeddelandets ämnesrad med stiftelsens namn och ärende "**AG-fonden, återrapportering forskning**"

B. Bilagor

☐

Projektsammanfattning (halv A4-sida)

☐

Detaljerad forskningsplan (max 5 sidor)

☐

CV och publikationslista

☐

Vetenskaplig rapport, 1 sida
(enbart vid refinansiering)

C. Sökande och organisation

Organisationens namn:

Organisationsnummer:

Gatuadress/Postbox:

Postnummer:

Ort:

Institution eller motsvarande:

D. Bankuppgifter

Bankgiro:

Sökt belopp (SEK):

Kostnadsställe:

E. **Sökande tillika kontaktperson**

Yrkestitel:

Förnamn:

Efternamn:

E-postadress:

Telefonnummer:

Doktorand

☐

Post-Doc

☐

Forskare

☐

F. **Projektuppgifter**

Projektets titel:

Nytt projekt

☐

Pågående projekt

☐

Projektnummer/beslutsnummer:

Tidigare beviljad summa (SEK):

Startdatum (YYYY-MM-DD):

Slutdatum (YYYY-MM-DD):

Budget, sammanfattning (SEK)

Personalkostnader inkl. skatter och avgifter:

Totalkostnad hela projektet:

Tidigare beviljat från stiftelsen:

Driftskostnader

Utrustning:

Resekostnader:

Övriga kostnader:

Summa:

Finansieringsplan

Givare:

Sökt belopp (SEK):

Beviljat belopp (SEK):

Summa:

G. Försäkran och insamling av personuppgifter

Ändrade förhållanden/planer

Jag förbinder mig att underrätta stiftelsen vid förändringar i förhållande till inlämnad ansökan.

Information om behandling av personuppgifter

Personuppgifter som du lämnat i din ansökan eller som registreras i övrigt inom ramen för anslagshanteringen, behandlas för efterföljande administration inklusive eventuell publicering. Personuppgifterna kan komma att kompletteras med uppgifter från privata och offentliga register, t ex uppdatering av adressuppgifter med hjälp av det statliga personadressregistret SPAR.

Stiftelsen är personuppgiftsansvarig. Handelsbanken administrerar stiftelsen och är personuppgiftsbiträde.

Personuppgifterna lagras så länge det är nödvändigt med hänsyn till ändamålen med behandlingen samt för att stiftelsen ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt lag.

Om du önskar information om vilka personuppgifter om dig som behandlas för stiftelsens räkning, kan du skicka in en skriftlig begäran till Handelsbankens Stiftelsetjänst, 106 70 Stockholm. Ange vilken stiftelse som avses.

Utförlig information om behandling av personuppgifter och registrerades rättigheter i samband med sådan behandling finns på www.handelsbanken.se.

Samtycke till behandling av särskilda kategorier av personuppgifter

Om dokumentet innehåller särskilda kategorier av personuppgifter krävs ditt samtycke till behandling av sådana uppgifter. Med "särskilda kategorier av personuppgifter" avses enligt dataskyddslag-stiftningen personuppgifter som avslöjar ras eller etniskt ursprung, politiska åsikter, religiös eller filosofisk övertygelse eller medlemskap i fackförening och behandling av genetiska uppgifter, biometriska uppgifter för att entydigt identifiera en fysisk person, uppgifter om hälsa eller uppgifter om en fysisk persons sexualliv eller sexuella läggning.

Genom min underskrift samtycker jag till att sådana uppgifter i förekommande fall behandlas av stiftelsen och administratören i den omfattning det är nödvändigt för ändamålet med behandlingen.

H. Underskrift

Intygande

Chef intygat genom sin signatur nedan att den sökandes lämnade uppgifter är riktiga. Därtill att om ovan sökande är forskare har det passerat maximalt 7 år sedan tid för disputation.

Vidare intygat chef att eventuella tillstånd såsom etiskt tillstånd är godkända innan projektet påbörjas och att fakulteten och andra nödvändiga resurser för att förverkliga projektet kommer att tillgängliggöras.

Signatur av chef:

E-postadress chef:

Namnförtydligande:

Telefonnummer chef:

Härmed intygat jag på heder och samvete att ovanstående uppgifter är riktiga och sanningsenliga. Vi är införstådda med att vi kan bli återbetalningsskyldiga om felaktiga uppgifter lämnats.

Signatur sökande:

Ort:

Namnförtydligande:

Datum: