

Søknad om midler til tjenesteinnovasjon – Helse Sør-Øst

Informasjon om søker:

Navn:

Klinikk/seksjon/avdeling:

Helseforetak/institusjon:

Stilling:

Stillingsprosent:

Søknadskategori:

Nye tjenesteinnovasjonsprosjekter: maksimalt søknadsbeløp 1 500 000 kroner

Idéoverføringsprosjekter: maksimalt søknadsbeløp 500 000 kroner

Deltakere i prosjektet:

Oppgi også navn på nøkkelpersoner ved samarbeidende helseforetak.

Navn

Stilling

Helseforetak

Inngår det samarbeid med industri eller annen kommersiell aktør?

Ja

Nei

Hvis ja, beskriv kort hvordan dette samarbeidet er organisert:

Totalt søknadsbeløp:

kroner

Budsjettoversikt:

Kostnadselement, beskrivelse	Enhet - antall/timer/stillingsprosent	Beløp (kr)
------------------------------	---------------------------------------	------------

Dersom prosjektet har andre finansieringskilder, skal disse beskrives i prosjektbeskrivelsen.