

Ansökan gäller

Forskningsanslag

Stipendium

Huvudsökande

Efternamn

Förnamn

Kön

Nuvarande tjänst

Datum för disputation

Antagen till forskarutbildning (år)

E-postadress

Telefon inkl. riktnummer

Titel

Ograderad (Ej disputerad)

Disputerad

Docent

Professor

Arbetsplats (*institution/motsvarande*)

Postutdelningsadress

Postnummer

Ortnamn

Projektledare (*om annan än huvudsökanden, gäller både ograduerade och graduerade forskare*)

Efternamn

Förnamn

Kön

Titel

Nuvarande tjänst

E-postadress

Telefon inkl. riktnummer

Projekttitel (*max 15 ord*)

Arbetet utföres vid (*institution/motsvarande*)

Sökt belopp från Ögonfonden

Typ av forskning (välj 1 av följande): Grundforskning; Translationell forskning; Klinisk forskning; Epidemiologisk forskning; Vårdforskning.

Forskningsområde (5 st valfria nyckelord): T.ex. Näthinna, AMD, Genterapi, Keratokonus, Hjälpmedel, osv)

Typ av forskning:

Forskningsområde 1:

Forskningsområde 2:

Forskningsområde 3:

Forskningsområde 4:

Forskningsområde 5:

Sammanfattning av forskningsprogram (använd rubrikerna *Bakgrund, Frågeställningar, Arbetsplan och Betydelse*; max 1 500 tecken)

Övrig medverkande personal

Namn/befattning	Uppgift inom projektet

Etikprövning (för projekt som innefattar djurförsök eller försökspersoner fordras uppgift om anmälan/tillstånd från etisk kommitté).

Kommitté	Ansökan/anmälan (nr och datum)	Godkännande (nr och datum)

Sökandes Personalia**Förteckning över publicerade arbeten som rör projektet** (*max 5 arbeten*)**Erhållna medel för samma eller liknande projekt från Ögonfonden**
(projektanslag eller stipendium)

	Nytt projekt
	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2024. Belopp
	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2023. Belopp
	Projektet har fått stöd från Ögonfonden 2022 och/eller tidigare. Belopp

Motivering till kostnadsberäkning *(Ifylls bara om anslag sökes, ej för stipendium)***Kostnadsberäkning** *(Ifylls bara om anslag sökes, ej för stipendium)*

	Total projektkostnad	Därav sökes från Ögonfonden
Personal (inkl. arbetsgivaravgifter)		
Material (specificeras)		
Övrigt (specificeras)		
Overhead		
SUMMA		

Erhållna / sökta medel för samma eller liknande projekt från andra anslagsgivare

Yttrande av prefekt eller motsvarande

Härmed intygas att forskningslokaler och övriga resurser finns tillgängliga för projektets genomförande.

Datum _____

Namnteckning _____

Namnförtydligande _____

Ögats Dag kommer att arrangeras under en eftermiddag i perioden 8-10 oktober 2025, antingen i anslutning till Ögonläkarföreningens årsmöte i Sundsvall eller i Stockholm. Lokal meddelas i samband med tilldelningsbeslut.

Om du beviljas anslag, har du möjlighet att presentera ditt arbete på Ögonfondens Ögats Dag 2025?

Ja

Nej

Ansökningsformuläret skickas via e-post tillsammans med bilagor till: ansokningar@ogonfonden.se

För en lista över bilagor som ska bifogas ansökan, se [\[här\]](#)

För bedömningskriterier, se [\[här\]](#)

Bekräftelse på mottagen ansökan kommer att skickas via e-post. Vid utebliven bekräftelse inom 5 vardagar, vänligen kontakta Ögonfondens sekreterare: maria.persson@ki.se

Genom inskickande av ansökan om forskningsanslag och/eller stipendium från Ögonfonden godkänner du att de personuppgifter som du har lämnat i din ansökan får behandlas för det angivna ändamålet. För mer information om hur Ögonfonden hanterar dina personuppgifter, se vår integritetspolicy på: www.ogonfonden.se

Härmed försäkras att de i ansökan lämnade uppgifterna är med verkligheten överensstämmande, att de beräknade summorna fastställs med vederbörlig noggrannhet och att arbetet kommer att avrapporteras till Ögonfonden.

Om jag erhåller forskningsanslag och/eller stipendium godkänner jag att mitt namn och den populärvetenskapliga sammanfattningen publiceras på Ögonfondens hemsida.

.....
Datum

.....
Sökandens underskrift