Ansøgningsskema til

Fast-track projekter

Lighed i sundhed & mental sundhed

RFPRO-23-0061



***N.B.*** *Ansøgningen må ikke indeholde fortrolige eller personfølsomme oplysninger. Ved indsendelse af ansøgning til OPI-puljen, er du indforstået med, at al materiale og korrespondance i forbindelse med behandlingen af ansøgning, deles mellem Erhvervshus Hovedstaden og Danish Life Science Cluster. Desuden vil ansøgningsmaterialet eller dele heraf deles med deltagerne i det nedsatte ekspertpanel.*



**PROJEKT OVERBLIK**

|  |
| --- |
| **Ansøgningsoverblik** |
| Titel |  |
| Projektansvarlig |  |
| Projektpartnere |  |
| Ansøgt beløb |   |
| Projektperiode |  |
| **Summary** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|   |

**BEHOVET/UDFORDRINGEN**

|  |
| --- |
| **Problembeskrivelse inden for lighed i sundhed og mental sundhed** Maks 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|   |

**LØSNINGEN**

|  |
| --- |
| **Projektidé** Maks 1.250 tegn, ekskl. blanktegn  |
|  |

**DATAINDSAMLING**

|  |
| --- |
| **Indsamling af data til at opnå den ønskede viden i projektet**Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|   |

**VÆRDISKABELSE**

|  |
| --- |
| **Værdi i forhold til økonomi, organisation og patient/borger** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|   |

**IMPLEMENTERING / GENNEMFØRBARHED**

|  |
| --- |
| **Implementering af projektet herunder teamets kompetencer** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|   |

**KOMMERCIELT POTENTIALE**

|  |
| --- |
| **Konkurrenter og markedsstørrelse** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**ORGANISERING**

|  |
| --- |
| **Beskriv organiseringen i projektet**Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
| *Projektejer:Projektleder:Projektgruppe:Øvrige:* |

**HOLDET**

|  |
| --- |
| **Kontaktperson** |
| Navn:  | Virksomhed:  |
| Mail:  | Telefonnummer:  |

|  |
| --- |
| **Deltagere** |
| Hvilke organisationer deltager i projektet? |
| A:  |
| B:  |
| C:  |
| D: |
| E: |
| Har I behov for hjælp til matchmaking fra Danish Life Science Cluster til andre virksomheder, vidensinstitutioner eller offentlige organisationer for at fuldende holdet? Ja [ ]  Nej [ ]  |

|  |
| --- |
| **Nyhedsværdi**  |
| Er produktet/serviceydelsen: |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nyt for virksomheden? | Nyt for markedet? |
| Virksomhed A | Ja [ ]  Nej [ ]  | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Virksomhed B | Ja [ ]  Nej [ ]  | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Virksomhed C | Ja [ ]  Nej [ ]  | Ja [ ]  Nej [ ]  |

 |

**ØKONOMI**

|  |
| --- |
| **Budget for projektet** |
| Her skal budgettet for ansøgningen indsættes. Regnearket i Excel ”Partnerbudget” kan med fordel anvendes.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partner | Budget | Egenfinansiering | Refusion/støttebeløb |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |  |

Det skal fremgå hvilken yderligere kapital produktet kræver, og hvem der bidrager. Følgende skema kan anvendes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma/Investor/Pulje | Bidrag  | Værdi i kr.  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

**TIDSPLAN OG RESULTATER**

|  |
| --- |
| **Aktivitetsplan**  |
| Herunder præsenteres en overordnet aktivitets- og tidsplan – udvid gerne ved behov.

|  |  |
| --- | --- |
| Projektstart: |   |
|  |  |
| Projektslut: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aktivitet | Milepæl/delmål | Deadline | Ansvarlig |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |
| **Hvilke risici har projektet?** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Projektets slutleverancer** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Projektets forventede resultater** Maks. 315 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**FAKTUELLE OPLYSNINGER OM DE DELTAGENDE PARTER**

|  |
| --- |
| **Virksomhed A** |
| Virksomhed:  | CVR:  |
| Adresse:  | Kommune:  |
| Postnummer:  | Telefon:  |
| By:  | WWW:  |
| Kontaktperson:  | Ejerforhold/tegningsberettiget:  |
| Mail:  | Etableringsdato:  |
| **Ressourcer** |
|  |
| **Angiv antal ansatte i virksomheden** |
| Fuld tid:  | Deltid: 0 | Løst ansatte: 0 |
| **Deltagelse i andre programmer** |
| Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år (jf. regler om statsstøtte)? | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| **Hvis ja:** |
| **Program** | **Antal forløb** | **Opstart** | **Støttebeløb** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Offentlig partner, fx hospital, kommune eller universitet** |
| Institution:  | Kontaktperson:  |
| Afdeling: | CVR:  |
| Adresse:  | Telefon:  |
| Postnummer:  | Mail:  |
| **Ressourcer** |
|  |

**Underskrifter**

Ansøgningen skal underskrives af ALLE projektparter, før indsendelse.

Dato:

Virksomhed:

Dato:

Offentlig partner, fx hospital, kommune eller universitet: