Ansøgningsskema til

større udviklingsprojekter

Lighed i sundhed & mental sundhed

RFPRO-23-0061



**Et billede, der indeholder skærmbillede, Font/skrifttype, Elektrisk blå, Majorelle-blå

Automatisk genereret beskrivelse*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.*

Et billede, der indeholder skærmbillede, sort, mørke

Automatisk genereret beskrivelse

**PROJEKT OVERBLIK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ansøgningsoverblik** | | |
| Titel |  | |
| Projektansvarlig |  | |
| Projektpartnere |  | |
| Ansøgt beløb |  | |
| Projektperiode |  | |
| **Summary** Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn | |
|  | |

**BEHOVET/UDFORDRINGEN**

|  |
| --- |
| **Problembeskrivelse inden for lighed i sundhed og mental sundhed**  Maks 1.250 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**LØSNINGEN**

|  |
| --- |
| **Projektidé** Maks 2.500 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**DATAINDSAMLING**

|  |
| --- |
| **Indsamling af data til at opnå den ønskede viden i projektet**  Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**VÆRDISKABELSE**

|  |
| --- |
| **Værdi i forhold til økonomi, organisation og patient/borger** Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**IMPLEMENTERING**

|  |
| --- |
| **Implementering af projektet herunder teamets kompetencer** Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**KOMMERCIELT POTENTIALE**

|  |
| --- |
| **Konkurrenter og markedsstørrelse** Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

**ORGANISERING**

|  |
| --- |
| **Beskriv organiseringen i projektet** Maks. 625 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. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Projektets slutleverancer** Maks. 625 tegn, ekskl. blanktegn |
|  |

|  |
| --- |
| **Projektets forventede resultater** Maks. 625 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: