

Jafnréttissjóður

UMSÓKN UM STYRK ÚR JAFNRÉTTISSJÓÐI

Útfyllist af skrifstofu.

Númer umsóknar:

HEITI VERKEFNIS:

- Skila verður umsókn í fjórum eintökum (einu frumriti og þremur ljósritum) og fylgiskjölum í tveimur eintökum.
- Vinsamlegast látið útfyllt staðfestingarskjal (sjá aftast) vera fremst í röð skjalanna.
- Umsóknir til Jafnréttissjóðs skal senda forsætisráðuneytinu, Stjórnarráðshúsinu við Lækjartorg, 150 Reykjavík.

1. UMSÆKJANDI (nafn einstaklings, stofnunar eða fyrirtækis)

NAFN				KENNITALA	
HEIMILISFANG					
VINNUSTAÐUR					
STARFSSVIÐ					
STARF				PRÓFGRÁÐA	
SÍMI		BRÉFSÍMI		NETFANG	

2. VERKEFNISSTJÓRI

NAFN				KENNITALA	
VINNUSTAÐUR					
STARF				PRÓFGRÁÐA	
VINNUSÍMI		BRÉFSÍMI		NETFANG	

3. HVERJIR MUNU STARFA AÐ VERKEFNINU?

NAFN	STARF/STAÐA	PRÓFGRÁÐA

4. HELSTU SAMSTARFSADILAR

--

5. BÓKHALDSUMSJÓN

NAFN				KENNITALA	
HEIMILISFANG					
SÍMI		BRÉFSÍMI		NETFANG	

6. HNITMIÐUÐ LÝSING Á VERKEFNINU**UM MARKMIÐ OG GILDI VERKEFNIS – HÁMARK 200 ORÐ (TIL BIRTINGAR)****7. STAÐA ÞEKkingAR OG NÝNÆMI****LÝSIÐ STÖÐU ÞEKkingAR Á VIÐFANGSEFNI VERKEFNIS****HVERJU BÆTIR VERKEFNIÐ VIÐ FYRIRLIGGJANDI ÞEKkingU Á JAFNRÉTTISMÁLUM**

8. VERK- OG TÍMAÁÆTLUN**LÝSIÐ AÐFERÐAFRÆÐI VERKEFNIS OG HELSTU VERKÞÁTTUM****TÍMAÁÆTLUN****AÐSTAÐA**

9. KOSTNAÐARYFIRLIT (Allar upphæðir í þús. kr.)

Verkefnið hefst/ hófst árið:		Verkefninu lýkur árið:	
------------------------------	--	------------------------	--

9.1 Kostnaðarliðir	KOSTNAÐARÁÆTLUN
Laun og launatengd gjöld:	
Rekstrarkostnaður:	
Aðkeypt þjónusta:	
Ferðir og fundir:	
Annar kostnaður:	
Kostnaður samtals:	

9.2 Skýringar á einstökum kostnaðarliðum

--

9.3 Fjármögnunarliðir	FJÁRMÖGNUN
Sótt um til Jafnréttissjóðs:	
Tekjur af verkefninu:	
Framlag annarra, þá hverra?	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Fjármögnun samtals:	

9.4 Starfslið/mannmán..	Mannmán.	Mannmán.	Mannmán.	Mannmán.	Mannmán.	Mannmán. Alls
Sérfræðingar:						
Aðstoðarfólk:						
Annað:						
Alls:						

10. STJÓRNUN VERKEFNIS**LÝSIÐ STJÓRNUN VERKEFNISINS OG TILGREINIÐ HVER BER ÁBYRGÐ Á HVERJUM HLUTA ÞESS****LÝSIÐ ÞÆTTI UNGRA VÍSINDAMANNA EÐA TENGLUM VIÐ VÍSINDALEGA ÞJÁLFUN (ef við á)****11. NÁNAR UM UMSÆKJENDUR****LÝSIÐ HÆFNI UMSÆKJENDA TIL AÐ LEYSA VERKEFNIÐ (ferilsskrá verkefnisstjóra og umsækjenda fylgi umsókninni þar sem fram kemur menntun þeirra, starfsreynsla og fyrri verk)****12. FYLGISKJÖL****LISTI YFIR FYLGISKJÖL (t.d. ferilsskrár, leyfi fyrir framkvæmd verkefnis. Framvinduskýrsla fylgi framhaldsumsóknnum)**

13. UNDIRSKRIFT VERKEFNISSTJÓRA

Dags.: _____

Verkefnisstjóri

Jafnréttissjóður

15. STAÐFESTING Á MÓTTÖKU UMSÓKNAR

NAFN VERKEFNISSTJÓRA	
STOFNUN/FYRIRTÆKI (ef við á)	
HEIMILISFANG	
PÓSTNÚMER OG SVÆÐI	
LAND	

**Jafnréttissjóður staðfestir hér með að
hafa móttengið umsókn um styrk í Jafnréttissjóð þann:**

Dagsetning: _____

Sótt er um styrk til verkefnisins:

Heiti verkefnis

F.h. Jafnréttissjóðs