# **Farmasøyter Uten** C:\Users\Turid\Documents\FUG\logo_fug.jpg

# **Grenser Norge (FUG Norge)**

###### 

###### 

*Farmasøyter Uten Grenser (FUG Norge) arbeider for å fremme god helse for alle uavhengig av økonomi og bosted, med hovedinnsats på det farmasøytiske området. FUG ønsker å øke tilgang og kunnskap om legemidler i utviklingsland, og gjør dette ved å bidra med farmasifaglig kunnskap, kompetanse og engasjement slik at de riktige legemidlene når frem til de riktige pasientene og er trygge å bruke.*

*Foruten allerede igangsatte prosjekter kan foreningen støtte nye prosjekter eller initiativ. Foreningens evne til å støtte søknadene vil avhenge av foreningens økonomiske situasjon og ressursbehovet i allerede etablerte prosjekt.*

*For å søke støtte erstatter du eksempelteksten i høyre kolonne under med tekst tilpasset ditt prosjekt. Ferdig utfylt søknad sendes til post@fugnorge.no. Søknader behandles fortløpende, men inntil 2 måneders behandlingstid må påregnes.*

###### **Søknad om midler til individuelt prosjekt**

Informasjon om søker

|  |  |
| --- | --- |
| Kontaktinformasjon | |
| Fullt navn |  |
| E-post adresse |  |
| Telefonnummer |  |
| Adresse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Er du medlem i FUG? (Kryss av) | * Ja | * Nei |

Informasjon om prosjektet

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på prosjektet |  |
| Bakgrunn for prosjektet |  |
| Sted for prosjektets gjennomføring |  |
| Varighet av prosjektet |  |
| Evaluering av prosjektet |  |

Informasjon om økonomi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Søknadsbeløp (i NOK) Detaljert budsjett/finansieringsplan må vedlegges søknaden |  | | |
| Budsjett er vedlagt  (Kryss av) | * Ja | | * Nei |
| Har du andre samarbeidspartnere/sponsor(er)?  (Kryss av) | * Ja | | * Nei |
| Dersom ja, fyll ut følgende: | | |
| Navn på sammarbeidspartner/ sponsor: |  | |
| Beløp innvilget til dette prosjekte fra sammarbeidspartner/ sponsor: |  | |
| Har du søkt andre steder og venter på svar?  (Kryss av) | * Ja | | * Nei |
| Dersom ja, fyll ut følgende | | |
| Navn på sammarbeidspartner/ sponsor: |  | |
| Søknadsbeløp til dette prosjekte ønsket fra sammarbeidspartner/ sponsor: |  | |

Mvh,

NAVN

**Veileder for utfylling av søknad  
  
1.** **Navn på prosjektet.**

Her skriver du et kort og konsist navn på prosjektet ditt.

**2.** **Bakgrunn og mål for prosjektet.**

Det kan være smart å presisere *Hva, hvorfor og hvordan?*

- Hva skal du gjøre?

- Hvorfor skal du gjøre det?

- Hvordan vil du gjennomføre det?

- Hvilke effekter/resultater vil det gi for deg/organisasjonen/sykehuset/FUG?

- Hvilke mål har du for prosjektet?

**3. Sted for prosjektets gjennomføring**

Her skriver du hvor prosjektet skal finne sted

**4. Varighet av prosjektet**Her skriver du hvor lenge prosjektet skal pågå.

**5. Evaluering av prosjektet**

Hvordan skal prosjektet evalueres?

**6. Økonomi - Budsjett/finansieringsplan**

Planen skal vise hvilke kostnader du forventer i prosjektet.   
Du kan for eksempel budsjettere med hvilke kostnader du vil få ved hver aktivitet.

Finansieringsplanen skal vise alle finansieringsbidrag til prosjektet. Dette kan utgjøres av egenkapital og andre sponsormidler.