

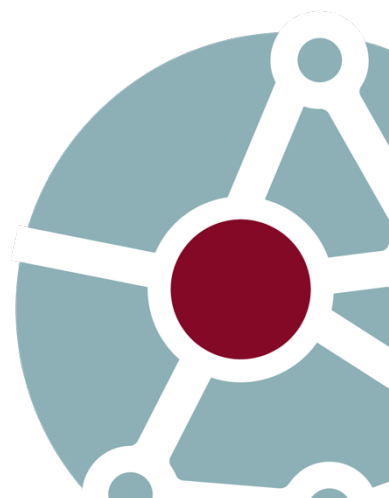
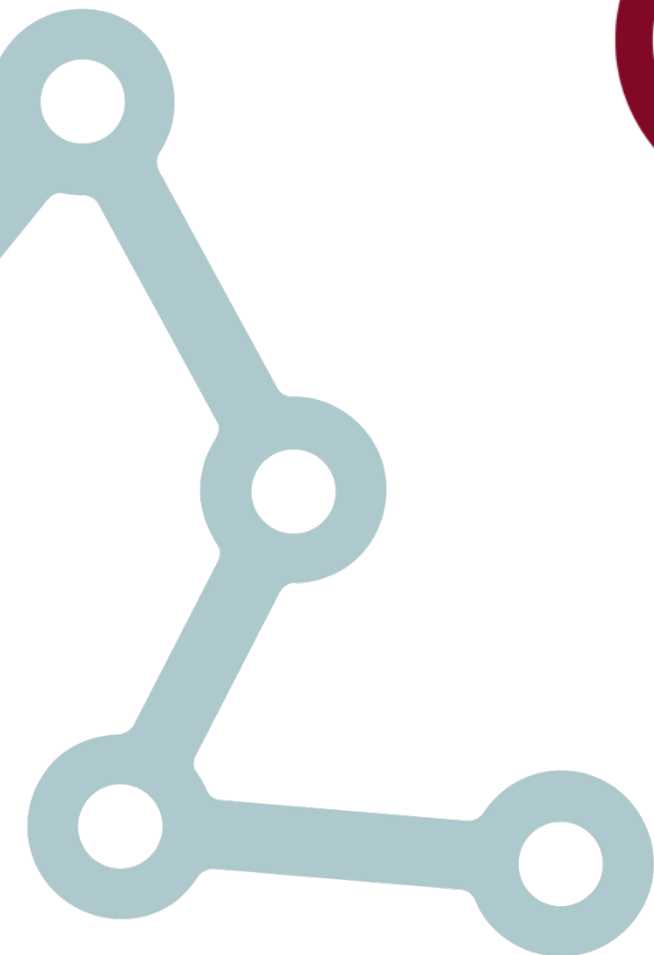
Ansøgningskema til Sundhedsteknologisk serviceprogram RFN-17-0027

DEN EUROPÆISKE UNION



Den Europæiske Fond
for Regionaludvikling

Vi investerer i din fremtid



Kort summary

Overskrift og kort summary

Lav et kort summary på max 5 linjer

Problemet

Problembeskrivelse

Her kan I eksempelvis beskrive:

- Hvad er problemet i markedet?
- hvilke behov hos brugeren bliver ikke dækket optimalt i dag?

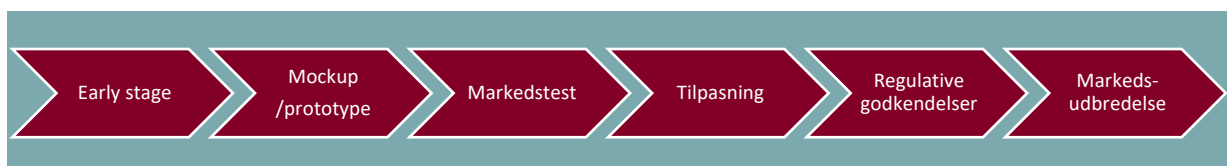
Løsningen

Projekt idé

Her kan I eksempelvis beskrive:

- Hvad er projektets idé og formål?
- Er der tale om en ny teknologi eller ny anvendelse af eksisterende teknologi?
- Beskrivelse af selve produktet og dens kommende funktion

Beskrivelsen kan tage udgangspunkt i følgende model:



(Ansøgningsskemaet må ikke indeholde fortrolige eller personfølsomme oplysninger)

Konkurrenter

Hvilke andre løsninger og konkurrenter er der

Her kan I eksempelvis beskrive:

- Hvordan produktet adskiller sig fra andre løsninger/producenter på markedet?
- Hvilke virksomheder som er på markedet i dag og hvordan er konkurrencesituationen?

Markedet

Markedets størrelse

Her kan I eksempelvis beskrive:

- Hvor stort er markedet og hvem er kunderne for løsningen

Holdet

Kontaktperson

Navn:	Virksomhed:
Mail:	Telefonnummer:

Deltagere

Hvilke virksomheder vil projektet bestå af?

A: Virksomhedens navn:

B: Virksomhedens navn:

C: Virksomhedens navn:

D: Vidensinstitution:

Har I behov for matchmaking igennem Life Science Innovation til andre virksomheder, vidensinstitutioner eller offentlige organisationer?

Nyhedsværdi

Er produktet/serviceydelsen:

	Nyt for virksomheden?		Nyt for markedet?	
Virksomhed A	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Virksomhed B	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Virksomhed C	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Kapital

Budget for projektet

Her skal budgettet for ansøgning indsættes. Excelregnearket "Eksempel på partnerskabsbudget" kan med fordel anvendes.

Partner	Budget	Ansøgt beløb
(Navn)	Xxx kr.	xxx.kr

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

Firma/Investor/Pulje	Bidrag	Værdi i kr.
(Navn)	(Tilskud, lån, rådgivning osv.)	xxx.kr

Tidsplan og resultater

Aktivitetsplan

Projektstart: _____

Projekt Slut: _____

Aktivitet	Milepæl/delmål	Deadline	Ansvarlig

Hvilke risici har projektet?

Her kan I eksempelvis beskrive:

- Hvilke faldgruber der kunne være for innovationsprojektet. (tekniske, juridiske, kompetencemæssige, markedsmæssige, organisatoriske m.m.)
- Hvordan I påtænker at håndtere disse faldgruber i projektet.

Projektets slutleverancer

Her skal I beskrive hvilken slutleverance, som man får for projektmidlerne

Dette kan være testrapport, prototype eller lign. Det kan også være, at I får udviklet et projekt til næste stadie (eks. fra "mockup" til "markedstest").

Projektets forventede resultater

Nye produkter

Her skal I beskriv hvordan projektet vil introducere nye services og/eller produkter

Øget beskæftigelse

Beskriv hvorledes projektet på kort og langt sigt vil medføre nyansættelser i virksomheden

Meromsætning

Beskriv hvordan projektet på kort og langt sigt vil påvirke virksomhedens omsætning

Offentlig service

Beskriv hvordan projektet forventes at påvirke den offentlige service på kort og langt sigt

Ansøgning med udfyldt faktuelle oplysninger for alle deltagende virksomheder sendes til Life Science Innovation, mail: ssp@lsi-nd.dk

Dato

Underskrift (hovedansøger)

Dato

Underskrift (medansøger)

Dato

Underskrift (medansøger)

Faktuelle oplysninger om de deltagende partner

Virksomhed A	
Virksomhed:	CVR:
Adresse:	Kommune:
Postnummer:	Telefon:
By:	WWW:
Kontakt person:	Ejerforhold/tegningsberettiget:
Mail:	Etableringsdato:

Ressourcer		
Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet		
Angiv antal ansatte i virksomheden		
Fuld tid:	Deltid:	Løst ansatte:

Deltagelse i andre programmer			
Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Hvis ja:			
Program	Antal forløb	Opstart	Støttebeløb

Faktuelle oplysninger om de deltagende partner, fortsat

Virksomhed B	
Virksomhed:	CVR:
Adresse:	Kommune:
Postnummer:	Telefon:
By:	WWW:
Kontakt person:	Ejerforhold/tegningsberettiget:
Mail:	Etableringsdato:

Ressourcer		
Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet		
Angiv antal ansatte i virksomheden		
Fuld tid:	Deltid:	Løst ansatte:

Deltagelse i andre programmer			
Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Hvis ja:			
Program	Antal forløb	Opstart	Støttebeløb

Faktuelle oplysninger om de deltagende partner, fortsat

Virksomhed C	
Virksomhed:	CVR:
Adresse:	Kommune:
Postnummer:	Telefon:
By:	WWW:
Kontakt person:	Ejerforhold/tegningsberettiget:
Mail:	Etableringsdato:

Ressourcer		
Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer virksomheden forventer at inddrage i projektet		
Angiv antal ansatte i virksomheden		
Fuld tid:	Deltid:	Løst ansatte:

Deltagelse i andre programmer			
Har virksomheden deltaget i lignende projekter inden for de seneste tre år?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Hvis ja:			
Program	Antal forløb	Opstart	Støttebeløb

Faktuelle oplysninger om de deltagende partner, fortsat

Videninstitution	
Institution:	Kontaktperson:
Afdeling:	CVR:
Adresse:	Telefon:
Postnummer:	Mail:

Ressourcer
Beskriv kort, hvilke roller og personaleressourcer vidensinstitutionen forventer at inddrage i projektet