|  |  |
| --- | --- |
|  | Diarienummer  **2018/1023-65** |

### 1. Stipendiat/stipendiater

## Huvudsökande

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn, tilltalsnamn | Personnummer (födelseår, -mån, -dag, -nr) |
| E-post      Man | |
| Bostadsadress | |
| Postnummer, ortnamn | |
| Yrke/titel | Telefon dagtid |

## Medsökande (entreprenör/yrkesverksam)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn |
| Arbetsplats      Man |
| E-post |
| Yrke/titel |

## Medsökande (forskare vid Hälsohögskolan)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn |
| Arbetsplats      Man |
| E-post |
| Yrke/titel |

## Medsökande (student vid Hälsohögskolan)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn |
| Arbetsplats      Man |
| E-post |
| Yrke/titel |

### 2. Projekttitel

|  |
| --- |
| Max 10 ord |

### 3. Information om stipendiet

|  |  |
| --- | --- |
| Stipendiet beviljades år: | Totalt belopp som beviljades: |

### 4. Detta har stipendiet använts till (Beskriv hur projektet genomförts och vad stipendiet bidragit till för att främja äldres aktivitet och hälsa.)

|  |
| --- |
| Max 600 ord |

**5. Spridning av projektresultat**

### (Beskriv hur projektets resultat har spridits.)

|  |
| --- |
|  |

**6. Huvudsökandes underskrift**

**Underskrift av huvudsökande**

|  |  |
| --- | --- |
| Efternamn | Förnamn |
| Underskrift/ | Datum |

Skicka återrapporteringen via e-post till [registrator@ju.se](mailto:registrator@ju.se).   
Märk ärendet Aktiestinsen, Dnr 2018/1023-65.