|  |  |
| --- | --- |
|  | Diarienummer**Dnr JU 2020/814-65** |

### 1. Stipendiat/stipendiater

## Huvudsökande

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

## Medsökande (entreprenör/yrkesverksam)

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

## Medsökande (forskare vid Hälsohögskolan)

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

## Medsökande (student vid Hälsohögskolan)

|  |
| --- |
| Efternamn, tilltalsnamn       |
| Arbetsplats       |  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.
Märk ärendet Aktiestinsen, **Dnr JU 2020/814-65**