Søknad sendes til postmottak@fd.dep.no, cc. havard.sandvik@fd.dep.no

Søknad om medfinansiering ASAP

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategori** |  |
| **Utlysnings ID** |  |
| **Utlysningstittel** |  |
| **Prosjektakronym** |  |
| **Prosjektnavn** |  |
| **Ønsket medfinansiering** |  | **Egenandel** |  |
|  |  |  |  |
|  | **Foretrukket utbetalingsprofil (søker 1)** |
| Måned/år | Måned/år |
|  |  |  |
| **Totalt konsortiumbudsjett uten/med medfinansiering** |  | **Totalt norsk bidrag** |  |
| **Deltakerland/-organisasjoner** |  |
| **Norske deltakere** |  |
| **Internasjonale partnere** |  |
|  |
| **Kontaktperson søker** | Navn:  | Epost: | Telefon: |
| **Organisasjon/bedrift**  | Navn: | Orgnr:  | Kontonummer: |

1. SAMMENDRAG

[Et kort resyme av innholdet, hvor de redegjøres for hva som er nytt og hvorfor det er viktig.]

1. BAKGRUNN OG MÅLSETTINGER

[Beskriv eventuell bakgrunn for prosjektet og målsetninger. ]

1. RELEVANS OG BETYDNING FOR Å STYRKE UKRAINAS FORSVARSEVNE

[Ordningen finansieres via Nansen-programmet og formålet er å styrke Ukrainas forsvarsevne. Støtte begrunnes i prosjektets bidrag til å gjøre Norge og allierte land i stand til å fortsette og trappe opp den militære støtten til Ukraina]

1. RISIKO OG MULIGHETER

[Kort beskrivelse av risiko og muligheter som ligger i prosjektet]

1. STATLIG MEDFINANSIERING OG RISIKO FOR KRYSS-SUBSIDIERING AV DET SIVILE MARKEDET

[Støtten kan bare brukes til å medfinansiere varer produsert med tanke på militærets særlige bruk. Støtten kan ikke påvirke konkurransevilkår på det sivile markedet. Søker må her begrunne at prosjektet som søkes om ikke kan føre til kryss-subsidiering av evt. sivil virksomhet. Dersom søker ikke opererer i det sivile markedet bør dette også tydeliggjøres her.]

# Vedlegg – Informasjon om alle søkerne (for samlesøknad)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ønsket medfinansiering (Samlet)** | [samlet for alle norske økere] | **Egenandel (samlet)** | [samlet for alle norske søkere] |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktperson søker**  | Navn:  | Epost: | Telefon: |
| **Organisasjon/bedrift**  | Navn: | Orgnr:  | Kontonummer: |
| **Ønsket medfinansiering (søker 1)** |  | **Egenandel (søker 1)** |  |
|  | **Foretrukket utbetalingsprofil (søker 1)** |
| Måned/år | Måned/år |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktperson søker 2** | Navn:  | Epost: | Telefon: |
| **Organisasjon/bedrift**  | Navn: | Orgnr:  | Kontonummer: |
| **Ønsket medfinansiering (søker 2)** |  | **Egenandel (søker 2)** |  |
|  | **Foretrukket utbetalingsprofil (søker 2)** |
| Måned/år | Måned/år |
|  |  |  |