

1 INHOUD

1 Inhoud	1
2 Toelichting	1
3 Algemene gegevens	2
4 Betrokkenen aanvragende hogeschool	4
5 Betrokkenen extern	5

2 TOELICHTING



Het aanvraagformulier bevat kerngegevens van de aanvragende hogeschool.

De in dit formulier gevraagde persoonsgegevens zullen uitsluitend gebruikt worden ten behoeve van communicatie van het betreffend project.



Zonder volledig ingevulde en ondertekende formulieren wordt een aanvraag niet in behandeling genomen.


3 ALGEMENE GEGEVENS

Aanvragende hogeschool	
Naam	
Postadres	
Postcode, plaats	
Projectvoorstel	
Titel* Projectvoorstel	
<p> *Let op: de titel op het aanvraagformulier moet identiek zijn aan de titel opgegeven in ISAAC (dit is de nieuwe titel van het Top-up project, niet de titel van het onderzoeksproject waarop de Top-up op aansluit).</p>	
Oorspronkelijk onderzoeksproject	
Titel	
Dossiernummer	
Voorwaarden	
Is er aan het oorspronkelijk (afgeronde) project een subsidie van Regieorgaan SIA toegekend van minimaal € 100.000?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Indien Regieorgaan SIA medefinancier is: is in het oorspronkelijk (afgeronde) project en bedraagt de door Regieorgaan SIA verstrekte subsidie aan de hogeschool minimaal € 50.000?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Is er aan het oorspronkelijk (afgeronde) project eerder een Top-up subsidie toegekend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Bevindt het oorspronkelijk (afgeronde) project zich in de fase tussen de laatste drie maanden van de looptijd en uiterlijk zes maanden na einde looptijd vanaf moment van indienen van deze aanvraag?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Looptijd van het project	
Start- en einddatum*	
<p> *Let op: het project dient te starten uiterlijk 12 weken na subsidievaststelling en duurt maximaal 12 maanden. Voor het bepalen van de startdatum dient rekening te worden gehouden met het ophaalmoment, zie paragraaf 4.5 indicatief tijdpad, van de handleiding.</p>	

College van Bestuur (of gemachtigd door)																						
<input type="checkbox"/> CvB <input type="checkbox"/> Gemandateerde > functie: _____ Indien gemandateerd, is het mandateringsformulier reeds aangeleverd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee > graag aanleveren bij indienen subsidieaanvraag																						
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw																					
Achternaam																						
Voorletter(s)																						
Tussenvoegsel(s)																						
Handtekening																						
Datum																						
Voorwaarde																						
Is voor uw aanvraag toestemming nodig van een ethische commissie?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee																					
Zo ja, op welke datum start het onderzoek waarvoor een METC-verklaring vereist is?																						
Financiële informatie																						
IBAN ten behoeve van storting subsidies																						
Ten name van																						
Standaard betalingsreferentie vanuit Regieorgaan SIA: Dossiernummer + Tranche betaling	Indien anders gewenst, hier omschrijving geven: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> (max. 20 tekens incl. spaties)																					

4 BETROKKENEN AANVRAGENDE HOGESCHOOL

Contactpersoon voor het project

 Let op: alleen met degene die de aanvraag indient in ISAAC communiceert Regieorgaan SIA over ontvankelijkheid.

Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	
Voorletter(s)	
Tussenvoegsel(s)	
Titel	
Functie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Verleent u toestemming voor het publiceren van uw naam en e-mailadres in geval van honorering van het projectvoorstel?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Handtekening	
Datum	

Contactpersoon financiën (optioneel)


Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	
Voorletter(s)	
Tussenvoegsel(s)	
Functie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Betrokken lector (optioneel)

Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	
Voorletter(s)	
Tussenvoegsel(s)	
Titel	
Onderzoeksgroep	
E-mailadres	


5 BETROKKENEN EXTERN

Door het ondertekenen van dit aanvraagformulier committeren de betrokkenen, dat kunnen de oorspronkelijke consortiumpartners zijn, zich aan de inhoud van dit Top-up projectvoorstel en het indienen van de aanvraag.

 In het geval van meerdere consortiumpartners deze bijlage per partner kopiëren, invullen en laten ondertekenen.

Consortiumpartner	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
Type organisatie	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Bedrijf (geen mkb-onderneming) <input type="checkbox"/> Kennisinstelling (bijv. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Tekenbevoegd vertegenwoordiger (conform KvK)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	
Voorletter(s)	
Tussenvoegsel(s)	
Rol van uw organisatie in het project	
Handtekening	
Datum	
Contactpersoon (optioneel)	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Achternaam	
Voorletter(s)	
Tussenvoegsel(s)	
Titel	
Functie	
E-mailadres	
Additionele bedrijfsgegevens	
Vestigingsadres	
Postcode, plaats van vestiging	
KvK-nummer	
Ondernemingsvorm (bv. VOF, BV)	

Eventuele overige betrokken partijen

 NB Indien niet voldoende invulblokken, gelieve de pagina te kopiëren.

Overige betrokken partijen	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
Rol in het project	
Type organisatie	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Bedrijf (geen mkb-onderneming) <input type="checkbox"/> Kennisinstelling (bijv. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:

Overige betrokken partijen	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
Rol in het project	
Type organisatie	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Bedrijf (geen mkb-onderneming) <input type="checkbox"/> Kennisinstelling (bijv. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:

Overige betrokken partijen	
Naam organisatie	
Postadres	
Postcode, plaats	
Rol in het project	
Type organisatie	<input type="checkbox"/> Hogeschool <input type="checkbox"/> Koepel- of brancheorganisatie <input type="checkbox"/> Beroepsvereniging <input type="checkbox"/> Publieke instelling <input type="checkbox"/> Mkb-onderneming <input type="checkbox"/> Bedrijf (geen mkb-onderneming) <input type="checkbox"/> Kennisinstelling (bijv. universiteit, TO2-instituut) <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: