

Formulár - Žiadosť sprostredkovateľa o poskytnutie grantu

Vzdelávací grant – vzdelávacie podujatia organizované tretími stranami

Lima SK, s.r.o. dodržiava Etický kódex SK+MED, ktorý ustanovuje prísne, jasné a transparentné pravidlá upravujúce vzťah nášho odvetvia so Zdravotníckymi pracovníkmi (ZP) a Zdravotníckymi organizáciami (ZO), vrátane podpory nezávislého zdravotníckeho vzdelávania formou grantov. Viac informácií o Etickom kódexe SK+MED: <http://skmed.sk/>

Pokyny – Prečítať ešte pred vyplnením formulára

- Žiadosti o poskytnutie grantu musia byť predložené minimálne 90 dní pred uskutočnením prvého podujatia/aktivity, spolu s priložením všetkej podpornej dokumentácie. Zamietnuté budú všetky žiadosti, ktoré nebudú v súlade s touto časovou lehotou.
- Upozorňujeme, že neexistuje žiadna záruka poskytnutia celej požadovanej sumy. Lima SK, s.r.o. môže na základe svojho uváženia sumu zamietnuť, schváliť v plnej výške, alebo schváliť nižšiu sumu.
- Vyplnený a podpísaný Formulár musí byť spolu so všetkými požadovanými podpornými dokumentami zaslaný e-mailom na adresu:

1. Informácie o sprostredkovateľovi (žiadateľovi)	
Úplný názov	
Prevádzková štruktúra/Právne postavenie	
DIČ	
Adresa	
Poslanie organizácie (uveďte popis vzdelávacieho/vedeckého poslania organizácie, oblasť činnosti, významné projekty/spolupráce)	
Webová stránka	
Vedúci organizácie	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie:
Kontaktná osoba predkladajúca žiadosť	Celé meno: Pozícia v rámci organizácie: Telefónne číslo: Adresa:
2. Podrobnosti Žiadosti o poskytnutie grantu	
Typ grantu (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Podpora účasti ZP na vzdelávacom podujatí organizovanom tretími stranami (ďalej len „Vzdelávacie podujatie“) <input type="checkbox"/> Podpora Vzdelávacieho podujatia
Liečebné alebo diagnostické oblasti	
Krajina(y), pre ktorú je grant zamýšľaný	
Uveďte podrobný popis spôsobu použitia grantu (napr. počet podporených ZP, priemerná navrhovaná suma za letenku na jedného ZP (v EUR), priemerná navrhovaná suma za registračný poplatok na jedného ZP (v EUR) atď.)	
<ul style="list-style-type: none"> • Požadovaná podporná dokumentácia: prehľad rozpočtu 	
Poznámka: Vo všeobecnosti musí grant pokrývať len náklady spojené s organizáciou Vzdelávacieho podujatia (napr. prenájom priestorov, kde sa podujatie	

<p><i>uskutočňuje) alebo náklady na registráciu, vycestovanie a ubytovanie zúčastňujúcich sa ZP. Grant sa nesmie poskytovať za účelom pokrytia nákladov spojených s organizáciou voľnočasových/zábavných aktivít, resp. na pozývanie manželov/partnerov ZP. Žiadne financovanie sa nesmie poskytovať ani na pokrytie bežných prevádzkových a/alebo režijných nákladov organizácie, resp. na iné rozpočtové položky, ktoré priamo nesúvisia so vzdelávaním.</i></p>	
Výška finančných prostriedkov požadovaných od Lima SK, s.r.o. (v EUR)	
Počet požadovaných vzdelávacích poukazov	
Celková výška požadovaných externých finančných prostriedkov (v EUR)	
Percento celkového rozpočtu požadovaného od Lima SK, s.r.o.	
Podrobnosti o zamestnancoch zodpovedných za finančnú kontrolu grantových prostriedkov (napr. ekonomické oddelenie žiadateľa, nezávislí audítori atď.)	
Bankové spojenie <i>(Musí ísť o účet na meno inštitúcie podávajúcej žiadosť, nie o účet fyzickej osoby)</i>	Názov banky: Krajina banky: Držiteľ účtu: IBAN: BIC alebo SWIFT kód:
3. Podrobnosti o Vzdelávacom podujatí	
Názov	
Dátumy	Dátum zahájenia (dd/mm/yyyy): Dátum ukončenia (dd/mm/yyyy):
Lokalita	Mesto: Štát: Krajina:
Miesto konania	Názov: Adresa: Webová stránka:
Cieľ Vzdelávacieho podujatia: uveďte podrobný popis rozsahu, účelu a očakávaného výsledku programu. <ul style="list-style-type: none"> Požadovaná podporná dokumentácia: čo najaktuálnejší program podujatia 	
Cieľové publikum Vzdelávacieho podujatia (zaškrtnite políčko)	<input type="checkbox"/> Miestne <input type="checkbox"/> Celoštátne <input type="checkbox"/> Medzinárodné
Bolo Vzdelávacie podujatie predložené na kontrolu Systémom preverovania konferencií EthicalMedtech?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Poznámka: Viac informácií o systéme nájdete na adrese http://www.ethicalmedtech.eu/	
Ak „ÁNO“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> ÁNO, podujatie je v súlade <input type="checkbox"/> ÁNO, vyhodnotenie stále prebieha

Ak „NIE“, uveďte dôvod	<input type="checkbox"/> Podujatie nevyžaduje schválenie Systémom preverovania konferencií, keďže nespadá do jeho rozsahu (Vid' rozsah na adrese: <input type="checkbox"/> Iný (rozveďte)...
4. Účasť ZP na Vzdelávacích podujatiach	
Popíšte prihlasovací postup a kritériá, na základe ktorých sa vyberú prijemcovia grantu	
Uveďte meno a/alebo pozíciu osoby, ktorá zodpovedá za výber ZP zúčastňujúcich sa na Vzdelávacích podujatiach	
5. Predošlá podpora grantmi	
Požiadala alebo dostala už vaša organizácia v minulosti od Lima SK, s.r.o. finančnú podporu?	<input type="checkbox"/> ÁNO <input type="checkbox"/> NIE
Ak „ÁNO“, uveďte sumu, dátum a účel požadovaného/udeleného grantu.	
6. Poznámky	
7. Podporné dokumenty	
K tomuto formuláru priložte nasledovné podporné dokumenty: <ul style="list-style-type: none"> • Kópiu čo najaktuálnejšieho návrhu programu, priebehu alebo komunikačného materiálu týkajúceho sa Vzdelávacieho podujatia • Návrh rozpočtu uvádzajúceho, na čo sa prostriedky vynaložia 	

Vyhlasujem, že:

Tento formulár bol vyplnený v mene žiadajúcej sprostredkovateľskej organizácie;
 Informácie uvedené v tomto formulári a podporných dokumentoch sú pravdivé a presné;
 Žiadosť o poskytnutie grantu nie je implicitne ani explicitne spojená akýmkoľvek spôsobom s minulým, súčasným alebo možným budúcim nákupom, prenájomom, odporúčaním, predpisovaním, používaním, dodávaním alebo obstarávaním produktov alebo služieb Spoločnosti.

Dátum:

Meno:

Pozícia:

Podpis:
