|  |  |
| --- | --- |
| **1. Ansøger** | |
| Navn: | CPR-/SE/CVR-nr/.: |
| Adresse: | Tlf.:    e-mail: |
| By: | Postnr.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bank: | Reg.nr.: | Kontonr.: |

|  |
| --- |
| **2. Eventuelle kontaktpersoner/ projektansvarlige udover ansøger** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Aktiviteten** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Budget for aktiviteten** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Anden støtte** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Tidligere tilskud** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Offentliggørelse mv.** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Effektmål – vælg mindst et effektmål og angiv mål** |
| 1. Mål for forskningsprojekters resultater til styrkelse af fiskerierhvervets udvikling  2. Mål for udviklingen i antal ulykker i fiskeriet  3. Mål for antal rådgivninger pr. konsulent  4. Mål for forøgelse af afsætning af dansk fisk  5. Mål for antal rekrutteringer  6. Mål for antal studerende der gennemfører uddannelsesforløb  7. Mål for udviklingen for antal generationsskifter i dansk fiskeri  8. Forslag til alternativ mål A  9. Forslag til alternativ mål B |

|  |
| --- |
| **9. Bilag vedlagt** |
|  |

|  |
| --- |
| **10. Underskrift** |
| Sted: Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ansøgers underskrift |

**Fiskeafgiftsfondens adresse:**

Fiskeafgiftsfonden

c/o Danmarks Fiskeriforening P.O.

Nordensvej 3, Taulov

7000 Fredericia

E-mail: fiskeafgiftsfonden@dkfisk.dk

Tlf. 70 10 40 40

[www.fiskeafgiftsfonden.dk](http://www.fiskeafgiftsfonden.dk)