**ANSÖKAN OM ÄNDRING I ETT PÅGÅENDE PROJEKT/
APPLICATION FOR CHANGE IN AN ONGOING PROJECT**

*Fyll i formuläret på svenska eller engelska/Fill in the form in Swedish or English*

|  |  |
| --- | --- |
| **Östersjöstiftelsens diarienummer/Registration number:** |  |
| **Projektledare/Project manager:** |  |
| **Projekttitel/Project title:** |  |

|  |
| --- |
| **Typ av ändring/Type of change:** |
|  |
| **Bakgrund och motivering/Background and justification:** |
|  |
| **Hur påverkas projektet av ändringen?/How is the project influenced by the change?** |
|  |
| **Hur mycket oanvända medel finns kvar i projektet? Ange förbrukade och kvarvarande medel per budgetpost./How much unused funding remains in the project? Enter spent and remaining funds per budget item.** |
|  |
| **Plan för hur och när forskningsprojektet avses komma att slutföras/Plan for how and when completion of the research project is intended to take place:** |
|  |
| **Datum för ansökan om ändring/Date of the application for change**  |
|  |