# Finansieringstilsagn – Klinisk lektorat (sats C)

- Skal underskrives og fremsendes med etablerings- eller forlængelsesskema
- Punkt 1-9 skal udfyldes

|  |
| --- |
| **Finansiering** |
| 1 | Navn  | [Fuld navn] |
| 2 | Fagsøjletilknytning (specialeområde) | [X] |
| 3 | Det kliniske lektorats varighed | [antal] år og perioden [startdato] til [slutdato] |
| 4 | Navn på bevillingsgiver (Hospital/center/afdeling/region – det skal passe sammen med EAN nr. i punkt 7.) | [X] |
| 5 | Single Point of Contact  | [Navn på teknologioverførselsenhed i regionen] |
| **Faste udgifter ved et klinisk lektorat** |
| 6 | 1. Bevillingsgiver indestår igennem hele ansættelsesperioden for finansieringen af det til det kliniske lektorat knyttede lektorhonorar, pensionsbidrag, feriepenge og sociale lønbidrag, herunder for stigninger i honoraret som følge af den almindelige lønudvikling i Staten. Årlig bruttoudgift ca. 40.000 kr. (i 2023-niv) inkl. bidrag nævnt i punkt 6.2.
2. Til dækning af KU-SUNDs udgifter i forbindelse med etablering og drift af det eksterne lektorat, varetagelse af bedømmelsesproceduren osv. betales et årligt bidrag på 5% af udgifterne under punkt 6.1.
 |
| 7 | KU-SUND opkræver årligt hos bevillingsgiver udgifter til det kliniske lektorat (udgifter under 6.1 og 6.2)forud og for 1 år ad gangen med virkning fra tiltrædelsesdatoen. OBS: personen der skal betale fakturaen, er den der skal stå her.  | EAN nr. [udfyldes]CVR nr. [udfyldes]med reference: [Navn][Adresse][Postnummer og by][Mail][hospitalsafdelingen hvor fakturaen skal sendes til] |
| 8 | Hvis betalingsoplysningerne ændrer sig, forpligter Bevillingsgiver sig til at underrette SUND-Regnskab, Københavns Universitet herom (ssc-kl@sund.ku.dk). |

|  |
| --- |
| **Skriftligt bevillingstilsagn** |
| 9 | Bevillingsgivers accept (hospitalsledelsen/afdelingsledelse) – dato, navn og underskrift | *Dato og navn*  |
| *Skal underskrives og vedlægges etablerings- eller forlængelsesskemaet for det kliniske lektorat.* |