



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Antrag auf Forschungsprämie

1. Tranche

Vorname, Familienname, Titel

.....

Dept., Inst., Klinik, Sektion, Abteilung

.....

Projekttitel

.....

Fördergeber

.....

Laufzeit (von – bis)

.....

Projektvolumen

.....

SAP-Nr.

.....

Von der Finanzabteilung auszufüllen!

geplantes Projektvolumen gesamt	
geplante Overheads	
geplantes Projektvolumen ohne Overheads:	

Prämie:	
1. Tranche (50% der Prämie) inkl. Dienstgeberbeiträge	

Bestätigung der Finanzabteilung über den Eingang der Fördermittel bzw. der ersten

Rate in Höhe von

Drittmittelkontobewegung nicht vor 01.01.2018

Berechnung vorbehaltlich der Prüfung der Anspruchsberechtigung durch das Servicecenter Forschung.

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen!

Auszahlung der Prämie

... Gehaltskonto

... Projektkonto

Begünstigung (Auszufüllen bei Auszahlung der Prämie über das Gehalt)

... AntragstellerIn

Anteil Prämie (in Euro)
inkl. Dienstgeberbeiträge

... evtl. weitere ForscherInnen (Bitte das Beiblatt ausfüllen!)

Hiermit bestätige ich, dass die Projektleitung keinen Anspruch auf eine Projektleitervergütung bei der Fördergeberin/dem Fördergeber hat und versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der von mir gemachten Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Vom Servicecenter Forschung auszufüllen!

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist in einem aufrechten Dienstverhältnis und hat ihre/seine Tätigkeitsschwerpunkt an der MUI

...

Ja

...

Nein

Der Forschungsantrag wurde vor Einreichung bei der Fördergeberin /dem Fördergeber dem Servicecenter Forschung vorgelegt.

...

Ja

...

Nein

Der Antrag erfüllt alle persönlichen und sachlichen Anwendungsvoraussetzungen.

...

Ja

...

Nein

.....
Ort, Datum

Dr. Peter Josten

Leiter Servicecenter Forschung

Freigabe durch das zuständige Mitglied des Rektorats:

Kostenstelle:

.....
Ort, Datum

Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Patrizia Stoitzner

Vizerektorin für Forschung und Internationales