



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 01.01.2019

Berechnung vorbehaltlich der Prüfung der Anspruchsberechtigung durch die Abteilung Forschungsservice und Innovation.

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!)

...

Anteil Prämie (in Euro)
inkl. Dienstgeberbeiträge

inkl. Dienstgeberbeiträge

...

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 Antragsstellers

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 der Abteilung Forschungsservice und Innovation vorgelegt.

...	...
Ja	Nein

Der Antrag erfüllt alle persönlichen und sachlichen Anwendungsvoraussetzungen.

...	...
Ja	Nein

.....

Ort, Datum	Dr. Peter Josten Leiter Abteilung Forschungsservice und Innovation
------------	---

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

Ja

Ne

Ja

Ne

Der Forschungsantrag wurde vor Einreichung bei der Fördergeberin /dem Fördergeber der Abteilung Forschungsservice und Innvation vorgelegt.

Ja

Ne

Ja

Ne

Der Antrag erfüllt alle persönlichen und sachlichen Anwendungsvoraussetzungen.

Ja

Ne

Ja

Ne

Ort, Datum

Dr. Peter Josten

Leiter Abteilung Forschungsservice und Innovation

Freigabe durch das zuständige Mitglied des Rektorats:

Kostenstelle:

.....

Ort, Datum Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Patrizia Stoitzner
Vizerektorin für Forschung und Internationales

Kostenstelle:

Ort, Datum

Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Patrizia Stoitzner

Vizerektorin für Forschung und Internationales