



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Antrag auf Forschungsprämie 1. Tranche

Vorname, Familienname, Titel

Department, Institut, Universitätsklinik, Abteilung

Projekttitel

Fördergeberin/Fördergeber

Laufzeit (von – bis)

Projektvolumen

SAP-Nr.

Von der Abteilung Finanzen und Rechnungswesen auszufüllen!

tatsächliches Projektvolumen gesamt	
tatsächliche Overheads	
tatsächliches Projektvolumen ohne Overheads	

Prämie	
1. Tranche (im Falle einer Auszahlung auf das Gehaltskonto iHv. Super-Brutto-Betrag)	

Bestätigung der Finanzabteilung über den Projektstart (Eingang der Fördermittel bzw ersten Rate am SAP-Konto) in Höhe von

Antrag gestellt innerhalb sechs Monate nach Projektbeginn: ☐

Drittmittelkontobewegung (Eingang der Fördermittel bzw. erste Rate) nicht vor 01.01.2020: ☐

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

Von der Antragstellerin/dem Antragsteller auszufüllen!

Auszahlung der Prämie

- ☐ Gehaltskonto
in Höhe von 1,5 % der Bemessungsgrundlage, inkl. Lohnsteuer und Dienstgeberbeiträge
- ☐ Projektkonto
in Höhe von 5,0 % der Bemessungsgrundlage

Diese Erklärung gilt auch für eine allfällige Beantragung und Auszahlung der 2. Tranche.

Begünstigung (Auszufüllen nur bei Auszahlung der Prämie auf das Gehaltskonto)

- ☐ Antragstellerin/Antragsteller
Anteil Prämie (inkl. Lohnsteuer und Dienstgeberbeiträge) in Höhe von
- ☐ evtl. weitere Forscherinnen/Forscher (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 angegebenen Angaben.

.....
Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Von der Abteilung Forschungsservice und Innovation auszufüllen!

Die Antragstellerin/der Antragsteller ist in einem aufrechten Dienstverhältnis mit 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 der 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