



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 ersten Förderrate am SAP-Konto) in Höhe von

Antrag gestellt innerhalb sechs Monate nach Projektbeginn:

Drittmittelkontobewegung (Eingang der Fördermittel bzw. erste Rate) nicht vor 01.01.2026:

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
- Projektonto
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 (dann 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: 760500

.....
Ort, Datum

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