



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK

Antrag auf Forschungsprämie

2. Tranche

Vorname, Familienname, Titel

.....

Dept., Inst., Klinik, Sektion, Abteilung

.....

Projekttitel

.....

Fördergeber

.....

Laufzeit (von – bis)

.....

Projektvolumen

.....

SAP-Nr.

.....

Von der Finanzabteilung auszufüllen!

tatsächliches Projektvolumen gesamt	
tatsächliche Overheads	
tatsächliches Projektvolumen ohne Overheads:	

Prämie:	
---------	--

2. Tranche (abzgl. 1.Tranche) inkl. Dienstgeberbeiträge	
---	--

Projektbeendigungsmeldung ...

Bestätigung über das Nichtvorliegen des Negativsaldos ...

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 angegebenen 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