|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kurzzusammenfassung des Projekts**   Bitte tragen Sie hier die wichtigsten Angaben zum Projekt ein: | |
| Titel des Projekts: |  |
| Kurzbezeichnung |  |
| Kurzzusammenfassung:  (max. ½ Seite) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zu den Projektbeteiligten, die eine Förderung beantragen**   Bitte unbedingt vollständig ausfüllen – bei weniger/mehr als vier Projektbeteiligten bitte die Anzahl der Projektbeteiligten entsprechend anpassen! | | |
| ***Projektbeteiligte 1*** | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | |
| Rechtsform |  | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | |
| Straße/Hausnummer |  | |
| PLZ/Ort |  | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | |
| Internet: | E-Mail (\*): | |
| Anzahl Beschäftigte |  | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 2*** | | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | | |
| Rechtsform |  | | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | | |
| Straße/Hausnummer |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | | |
| Internet: | E-Mail (\*): | | |
| Anzahl Beschäftigte |  | davon Frauen: | |
| Gründungsjahr |  | | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | | eigenständig?  ja  nein |
| Klein: | |
| Mittel: | |
| Groß: | |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 3*** | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | |
| Rechtsform |  | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | |
| Straße/Hausnummer |  | |
| PLZ/Ort |  | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | |
| Internet: | E-Mail (\*): | |
| Anzahl Beschäftigte |  | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 4*** | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | |
| Rechtsform |  | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | |
| Straße/Hausnummer |  | |
| PLZ/Ort |  | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | |
| Internet: | E-Mail (\*): | |
| Anzahl Beschäftigte |  | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zum zeitlichen Ablauf des Projekts** |
| **Durchführungszeitraum :** |
| **von:** (Monat/Jahr) **bis:** (Monat/Jahr) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Finanzierungsplan** | | | | | | | | | |
| Geplante Gesamtausgaben [€]: | | | | | | Angedachte Gesamtförderung [€]: | | | |
| Laufzeit: | | Geplanter Beginn:       Anzahl der Monate: | | | | | | | |
| Projektbeteiligte (P1 = Konsortialführung) und Ort sowie jeweils Ausgaben, Förderung und Eigenmittel (und davon Drittmittel) pro Teilprojekt in € und in % eintragen: | | | | | | | | | |
|  | Unternehmen/ Institution + Ort | | Ausgaben in\*\* | | Förderung in\*\*\* | | | Eigenmittel in | davon Drittmittel in \*\*\*\* |
| € | % | € | | % | € | € |
| P1 |  | |  |  |  | |  |  |  |
| P2 |  | |  |  |  | |  |  |  |
| P3 |  | |  |  |  | |  |  |  |
| P4 |  | |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | | **Summe** | **100** | **Summe** | |  |  |  |

(Tabelle entsprechend der Anzahl der Projektbeteiligten verlängern/verkürzen.\*)

*\* Nur bei Verbundprojekten*

*\*\* Die „Ausgaben in %“ beziehen sich hierbei auf den Anteil des Teilprojekts zu den Gesamtausgaben!*

*\*\*\* Die „Förderung in %“ bedeutet die jeweilige auf das Teilprojekt bezogene Förderquote.*

*\*\*\*\* Gemäß der EFRE-Rahmenrichtlinie bleiben zweckgebundene Spenden, vorbehaltlich anderer gesetzlicher Regelungen (z.B. in den jährlichen Haushaltsgesetzen), für die Bemessung der Zuwendung außer Betracht, soweit der Zuwendungsempfängerin ein aus eigenen Mitteln zu erbringender Eigenanteil i.H.v. 10 v.H. der zuwendungsfähigen Gesamtausgaben verbleibt. Darüber hinausgehende zweckgebundene Spenden sind als Einnahmen zu berücksichtigen.*

|  |
| --- |
| 1. **Erklärungen:** |
| Die Projektleitung erklärt, dass  mit der Maßnahme nicht begonnen wurde und auch vor Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides nicht begonnen wird (als Vorhabenbeginn ist grundsätzlich der Abschluss eines der Ausführung zuzurechnenden Lieferungs- und Leistungsvertrages zu werten).  **…………………………………………… ……………………………………………**  (Ort/Datum) (Vertretungsberechtigte Unterschrift)\*  **……………………………………………**  (Name und Funktion in Druckbuchstaben)  \* Erforderlich ist die Unterschrift einer die Einrichtung nach außen rechtsverbindlich vertretungsberechtigten Person; bei Hochschulen: Rektorin/ Rektor oder Kanzlerin/Kanzler |

|  |
| --- |
| 1. **Anhang:** (Projektbeschreibung, AZA, zusätzliche Anhänge sowie ggf. Lebensläufe und relevante Publikationen)   Insbesondere der Anhang "Projektbeschreibung" dient der inhaltlichen Bewertung des Vorhabens und soll in sich geschlossen und verständlich sein. Auf Schlüssigkeit zum Zeitplan und Finanzierungsplan ist zu achten. Das MIWF NRW kann die Unterlagen Dritten zur Begutachtung vorlegen. **Fügen Sie bitte zusätzlich zu der Gliederung unter 6.1 ein Gantt-Diagramm sowie eine Projektkostenkalkulation, getrennt nach Projektpartnern, sowie kumuliert, auf.** |
| * 1. Projektbeschreibung      1. Stand der Forschung      2. Vorarbeiten der Projektpartner (und ggf. Dritter)      3. Ziele und Arbeitsprogramm des Projekts      4. Stellungnahme zur Erfüllung der im Wettbewerbsaufruf unter 4b angegebenen Bewertungs- und Auswahlkriterien: * *Bezug zu Fortschritt.NRW, inter- und transdisziplinärer Ansatz des Vorhabens* * *Wissenschaftliche Exzellenz* * *Gesellschaftliche Problemlösungsrelevanz, Nutzen für Patientinnen und Patienten, und Gesellschaft* * *Neuheitsgrad* * *Erreichbarkeit der Projektziele inkl. Risiko des Vorhabens (wenn möglich innerhalb einer SWOT Analyse, maximal ½ DIN A4 Seite)*   **Bitte beachten Sie, dass 6.1 nicht mehr als 20 Seiten umfassen darf!**    Anhang   1. Arbeits-, Zeit- und Ausgabenplan (AZA) Getrennt nach Projektpartnern (je nach Bereich zur Förderung gemäß LHO oder FEI) 2. AZA kumuliert 3. Erklärung der Beihilfefreiheit    1. Vermögens- und Ertragslage    2. Sicherstellung der Gesamtfinanzierung für öffentliche Einrichtungen    3. Drittmittelerklärung 4. Ggf. Rolle assoziierter Partnerinnen und Partner   **Zusätzliche freiwillige Anhänge bitte hier einzeln aufführen:**   1. **...** 2. **...** |