|  |
| --- |
| **Antragsformular zur Förderbekanntmachung vom**  **23. November 2018 gemäß § 92a Abs. 2 Satz 5 SGB V:**  **Forschungsprojekte zur Weiterentwicklung und insbesondere Evaluation der Richtlinie**  **des Gemeinsamen Bundesausschusses über die**  **ambulante spezialfachärztliche Versorgung nach**  **§ 116b SGB V (ASV-RL)** |

*Hinweis: Bitte löschen Sie dieses Deckblatt. Diese Überschrift dient nur Ihrer Information. Beim Hochladen des Dokumentes im PT-Outline wird ein individuelles Deckblatt zu Ihrem Antrag automatisch generiert.*

1 Synopse *(max. 1 Seite)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Informationen zum Projekt** | |
| **(Gesamt)Projektleitung bzw. Konsortialführung/  Antragsteller** |  |
| **Beteiligte Einrichtungen/ Konsortialpartner** |  |
| **Projekttitel/Akronym** |  |
| **Beantragte Fördermittel** |  |
| **Beantragte Förderdauer** |  |
| **Evaluation** | |
| **Ziele des Evaluationskonzepts** |  |
| **Zielgruppe** |  |
| **Datenbasis** |  |
| **Methodik** |  |
| **Stichprobe** |  |

2 Antragsteller

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Institution** | **Telefon, Fax,**  **E-Mail** | **Verantwortlichkeit/Rolle** |
|  |  |  | Projektleitung/Konsortialführung |
|  |  |  | Evaluation |
| …… |  |  |  |

3 Relevanz

4 Evaluationskonzept

5 Projektdurchführung

6 Risikofaktoren

7 Ethische/rechtliche Gesichtspunkte

8 Finanzierungsplan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.1** | **Personalausgaben** | | **€** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *…* |  |  |
| **8.1** | **Summe Personalausgaben** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.2** | **Sachausgaben** | € |
| 8.2.1 | Aufträge an Dritte |  |
|  |  |  |
| 8.2.2 | Reisen |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 8.2.3 | Sonstige Sachausgaben |  |
|  |  |  |
| 8.2.4 | Infrastrukturpauschale (bis zu 25 % der Personalausgaben, siehe 8.1) |  |
| **8.2** | **Summe Sachausgaben** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.3** | **Investitionen (Einzelpreis > 410 € netto)** | **€** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **8.3** | **Summe Investitionen** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.4** | **Gesamtausgaben des Projektes** | **€** |
| 8.4.1 | Summe der Personalausgaben |  |
| 8.4.2 | Summe der Sachausgaben |  |
| 8.4.3 | Summe der Investitionen |  |
| **8.4** | **Gesamtsumme der Ausgaben des Projektes** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.5** | **Finanzierung der Ausgaben** | **€** |
| 8.5.1 | Ggf. zur Verfügung stehende Eigenmittel |  |
| 8.5.2 | Ggf. sonstige Einnahmen und Mittel Dritter |  |
| **8.5** | **Beantragte Fördersumme** |  |

9 Unterschriften

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum *Unterschrift*

Name in Druckbuchstaben

(**Gesamt)Projektleitung/Konsortialführung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum *Unterschrift*

Name in Druckbuchstaben

**Verantwortliche Person für die Evaluation**

10 Referenzen

11 Anlagen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anlage Nr.** | **Bezeichnung** | **Beigefügt** |
| 1 | Liste der Kooperationspartner gemäß Vorlage unter Punkt 12 sowie Letter of Intent (LOI) der Kooperationspartner (inkl. Unterschrift) (max. 1 Seite pro Kooperationspartner). |  |
| 2 | Kurzlebensläufe der wesentlichen verantwortlichen Personen insbesondere für das Evaluationskonzept (max. 1 Seite pro Person, inkl. Nennung der drei wichtigsten Publikationen mit Relevanz für das beantragte Projekt) |  |
| 3 | Formblatt zur Beantragung von Fördermitteln für die Konsortialführung (bzw. der Projektleitung bei Einzelprojekten) |  |
| 4 | Falls zutreffend: Formblätter zur Beantragung von Fördermitteln für jeden Konsortialpartner |  |

12 Vorlage zu Anlage 1: Liste der Kooperationspartner ohne Förderung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name Kooperationspartner** | **Art der Unterstützung** | **LOI beigefügt** |
|  |  |  |
|  |  |  |