**Formblatt zur Beantragung von Fördermitteln des**

**Innovationsausschusses beim Gemeinsamen Bundesausschuss**

 **für eine Konzeptentwicklungsphase**

Projekttitel:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Akronym:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Projektlaufzeit:** | TT. MM JJJJ | *bis:* | TT. MM JJJJ |

1. Angaben zum Antragsteller

|  |  |
| --- | --- |
| *Rechtsverbindlicher Name* |  |
| *Fachabteilung/Fachrichtung derbevollmächtigten Person* |  |
| *Titel, Vorname, Namebevollmächtigte Person* |  |
| *Straße, Hausnummer* |  |
| *PLZ, Ort* |  |
| *Telefonnummer* |  |
| *E-Mail* |  |

Postanschrift (falls abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| *Postfach* |  |
| *PLZ, Ort* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Rechtsform* |  |
| *Amtsgericht/Handwerkskammer* |  |
| *Register-Nr.* |  |
| *Betriebsnummer[[1]](#footnote-1)* |  |

Ausführende Stelle[[2]](#footnote-2) und Projektleitung

*Der Antragsteller ist auch die ausführende Stelle:*

 *[ ]* Ja

 *[ ]* Nein *(Bitte ergänzen Sie die folgenden Angaben.)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Abteilung/Institut etc.* |  |
| *Straße, Hausnummer* |  |
| *PLZ, Ort* |  |

Postanschrift (falls abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| *Postfach* |  |
| *PLZ, Ort* |  |

*Projektleitung ist:*

*Anrede [ ]* Frau *[ ]* Herr

|  |  |
| --- | --- |
| *Akademischer Grad* |  |
| *Name* |  |
| *Vorname* |  |

Kontaktdaten

|  |  |
| --- | --- |
| *Telefonnummer* |  |
| *E-Mail* |  |

Korrespondenzadresse

*Adresse zur Verwendung bei fortlaufender sämtlicher Korrespondenz* ***(inkl. Förderentscheidung)****. Diese Angabe ist eine Pflichtangabe.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Abteilung/Institut etc.* |  |
| *Ansprechperson* |  |
| *Straße, Hausnummer* |  |
| *PLZ, Ort* |  |
| *Telefonnummer* |  |
| *E-Mail* |  |

Postanschrift (falls abweichend)

|  |  |
| --- | --- |
| *Postfach* |  |
| *PLZ, Ort* |  |

Zahlungsempfänger

*Der Zahlungsempfänger ist:*

 *[ ]* der Antragsteller

 *[ ]* die ausführende Stelle

 [ ]  eine andere Stelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| *IBAN* |  |
| *BIC* |  |
| *Geldinstitut* |  |

Ansprechperson für administrative Fragen während der Projektlaufzeit:

*Anrede [ ]* Frau *[ ]* Herr

|  |  |
| --- | --- |
| *Akademischer Grad* |  |
| *Name* |  |
| *Vorname* |  |

Kontaktdaten:

|  |  |
| --- | --- |
| *Telefonnummer* |  |
| *Faxnummer* |  |
| *E-Mail* |  |

1. Art des Projekts

*Das Projekt wird beantragt als:*

 *[ ]* Einzelprojekt**[[3]](#footnote-3)**

 *[ ]* Konsortialprojekt mit den folgenden Konsortialpartnern**[[4]](#footnote-4)**:

Konsortialpartner 1:

|  |  |
| --- | --- |
| *Rechtsverbindlicher Name* |  |
| *Abteilung/Institut etc.* |  |
| *Titel, Vorname, NameProjektleitung* |  |

Konsortialpartner 2:

|  |  |
| --- | --- |
| *Rechtsverbindlicher Name* |  |
| *Abteilung/Institut etc.* |  |
| *Titel, Vorname, NameProjektleitung* |  |

Konsortialpartner 3:

|  |  |
| --- | --- |
| *Rechtsverbindlicher Name* |  |
| *Abteilung/Institut etc.* |  |
| *Titel, Vorname, NameProjektleitung* |  |

*Ggf. weitere Konsortialpartner einfügen.*

1. Finanzierungsplan

*Die Förderung erfolgt mit einem Pauschalbetrag. Dieser ist hilfsweise in der Position Sachausgaben (Sonstige Sachausgaben) zu beantragen.*

*Hinweis:*

*Förderfähig sind Personal- und Sachausgaben für die Vernetzung der relevanten Akteure, für die Entwicklung der neuen Versorgungsform inkl. der erforderlichen vertraglichen Grundlagen, das Evaluationskonzept inkl. Stichprobengewinnung und Datenerhebung, die Sicherstellung der notwendigen Maßnahmen zur Qualitätssicherung, die Entwicklung konkreter kooperativer Maßnahmen sowie die Durchführung von Workshops und Recherche. Zur Deckung der mit dem Förderzweck zusammenhängenden Ausgaben für Infrastrukturleistungen können pauschal bis zu 25 % der Personalausgaben geltend gemacht werden. Diese Ausgaben sind in der beantragten Fördersumme zu berücksichtigen.*

*Nicht förderfähig sind Ausgaben für Investitionen und sonstige Gegenstände, Rechnerleistungen und Mieten.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1** | **Gesamtausgaben des Projekts** |  |
|  | Sonstige Sachausgaben |  |
| **3.1** | **Gesamtsumme der Ausgaben des Projekts** | **0,00** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2** | **Finanzierung der Ausgaben** | **€** |
| 3.2.1 | Ggf. zur Verfügung stehende Eigenmittel |  |
| 3.2.2 | Ggf. sonstige Einnahmen und Mittel Dritter[[5]](#footnote-5) |  |
| **3.2** | **Beantragte Fördersumme** | **0,00** |

Erläuterungen zur Finanzierung der Ausgaben[[6]](#footnote-6):

1. Erklärungen

Der Antragsteller erklärt,

* dass sich das Projekt noch nicht in der Umsetzungsphase befindet,
* dass das Projekt zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht bereits aus öffentlichen oder anderweitigen Mitteln gefördert wird,
* dass er über eine ordnungsgemäße Geschäfts- und Buchführung sowie eine entsprechende Verwaltung verfügt,
* dass über das Vermögen kein Insolvenzverfahren eröffnet bzw. ein solches Verfahren beantragt wurde,
* dass er kein Unternehmen ist, das einer Rückforderungsanordnung aufgrund eines früheren Beschlusses der Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt nicht nachgekommen ist. (Hierzu zählen auch Verbände, Vereine, caritative Einrichtungen, Selbsthilfeorganisationen etc., jedoch keine Hochschulen),
* dass keine Ausgaben beantragt werden, die von den Vergütungssystemen der Regelversorgung umfasst sind,
* dass keine Ausgaben beantragt werden, die für Investitionen und sonstige Gegenstände, Rechnerleistungen und Mieten vorgesehen sind,
* dass Eigenmittel – soweit diese im Finanzierungsplan veranschlagt wurden – selbst aufgebracht werden können,
* dass er mit der Prüfung des Antrags durch Experten nach § 92b Absatz 6 SGB V und durch gegebenenfalls weitere Sachverständige/Gutachter(innen) einverstanden ist,
* dass er mit der Veröffentlichung von Angaben zum Projekt entsprechend der Regelungen in den Allgemeinen Nebenbestimmungen einverstanden ist,
* dass bei der Verwendung von informationstechnischen Systemen**[[7]](#footnote-7)** (E-Health-Lösungen, Telemedizin) offene Schnittstellen und Interoperabilität gewährleistet werden (§ 291d SGB V),
* dass bei der Verwendung von elektronischen Anwendungen die Regelungen zum Interoperabilitätsverzeichnis nach § 291e Absatz 10 SGB V gewährleistet werden,
* dass bei der Nutzung von Telematikinfrastruktur (TI) für weitere elektronische Anwendungen des Gesundheitswesens sowie für die Gesundheitsforschung im Sinne von § 291a Absatz 7 Satz 3 SGB V (über die Anwendung der eGK hinausgehende Anwendungen) die Nutzungsvoraussetzungen der gematik nach § 291b Absatz 1b Satz 3 SGB V erfüllt werden und das Bestätigungsverfahren bei der gematik gemäß § 291b Absatz 1b Satz 4 SGB V spätestens zum Projektstart abgeschlossen ist,
* dass die einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, die sich insbesondere aus den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), des SGB V und SGB X ergeben, sowie ethische und wissenschaftliche Standards eingehalten werden,
* dass Beschäftigte des Antragstellers oder sonstige natürliche Personen entsprechend der gültigen Datenschutzbestimmungen informiert und deren Einverständnis eingeholt wurde, sofern im Antrag personenbezogene Daten dieser Personen enthalten sind,
* dass die im Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten und sonstigen Angaben vom Empfänger des Antrags und seinen Beauftragten im Rahmen seiner/ihrer Zuständigkeit erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe dieser Daten an andere Stellen richtet sich nach den Vorschriften der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) bzw. diesem vorgehenden Rechtsvorschriften (§ 1 Absatz 3 BDSG).

Der Antragsteller unterliegt

[ ]  dem deutschen Vergaberecht.

[ ]  anderen Vergabevorschriften, die eine wirtschaftliche Mittelverwendung sicherstellen. Diese sind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  keinen Vergabevorschriften.

Hinsichtlich Lieferungen und sonstiger Leistungen Dritter im Projekt ist der Antragsteller

[ ]  zum Steuerabzug nach § 15 UStG nicht berechtigt. In den Einzelpositionen des Finanzierungsplans ist die Umsatzsteuer berücksichtigt.

[ ]  zum Steuerabzug nach § 15 UStG berechtigt. In den Einzelpositionen des Finanzierungsplans ist die Umsatzsteuer nicht berücksichtigt.

[ ]  zum Steuerabzug nach § 15 UStG nur teilweise berechtigt. In den Einzelpositionen des Finanzierungsplans ist die Umsatzsteuer nur unter Berücksichtigung des Vorsteuerabzugs berücksichtigt.

Der Antragsteller wird auf Anforderung des Förderers ggf. weitere Unterlagen und Nachweise, die für die Beurteilung des Antrags notwendig sind, zur Verfügung stellen. Er nimmt zur Kenntnis, dass Fördermittel bei vorsätzlich falschen oder grob fahrlässigen Angaben ganz oder teilweise zurückgefordert werden.

Ort, Datum *Unterschrift* *Rechtsverbindliche Unterschrift(en)*

 **Projektleitung** **Bevollmächtigte Person(en)**

 Name in Druckbuchstaben Name(n) in Druckbuchstaben
 Funktion in Druckbuchstaben

Stempel

1. Betriebsnummer nach § 28a SGB IV i. V. m. § 5 Absatz 5 DEÜV [↑](#footnote-ref-1)
2. Organisatorische Einheit, die mit der Durchführung des Projekts beauftragt ist. [↑](#footnote-ref-2)
3. Bei einem Einzelprojekt werden alle Projektaufgaben vom Antragsteller übernommen. [↑](#footnote-ref-3)
4. Bei einem Konsortialprojekt werden die Projektaufgaben vom Antragsteller sowie den genannten Konsortialpartnern übernommen. Der Antragsteller übernimmt dabei die Aufgaben der Konsortialführung und damit die Projektverantwortung gegenüber dem Förderer. [↑](#footnote-ref-4)
5. Falls Mittel Dritter zur Verfügung stehen, sind entsprechende Bestätigungen vorzulegen – sofern bereits vorhanden. [↑](#footnote-ref-5)
6. Die Art der zur Verfügung stehenden Eigenmittel, Einnahmen und Mittel Dritter ist zu erläutern. Die Höhe der Mittel ist ggf. aufzuschlüsseln. [↑](#footnote-ref-6)
7. Oberbegriff für jegliche Art elektronischer datenverarbeitender Systeme. [↑](#footnote-ref-7)