|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektanzeige**  **für Forschungsprojekte, Dienstleistungen, wirtschaftliche Tätigkeiten,  Weiterbildungen für Externe und sonstige Drittmittel** (u.a. § 22 NHG ) | | | | | | | | | | | |
| **Bitte auf dem Dienstweg** über 1. Dekan/in oder Leitung OE, 2. WTT-Stelle, 3. Vizepräsident\*in für Forschung und Wissenstransfer **an die/den hauptamtliche/n Vizepräsident\*in für Personal und Finanzen geben.** Diese Anzeige dient zum einem der ersten Unterrichtung des/r Dekan/in sowie des Präsidiums über Ihr Vorhaben und zum anderem soll sie eine einfache Zusammenfassung der finanziell und personell relevanten Daten geben.  **Bitte beachten Sie, dass**   * Förderanträge nur durch ein Präsidiumsmitglied rechtsverbindlich unterschrieben werden können. * Angebote für beauftragte Forschung bzw. wirtschaftliche Tätigkeit vor jedweder Art von Angebotsabgabe  durch das Präsidium genehmigt werden müssen. * das Angebot und der Vertrag vom Präsidium und Projektleiter\*in unterschrieben werden. | | | | | | | | | | | |
| **Unterstützung, Erläuterungen und Auskünfte erhalten Sie von Ihrer   Wissens- und Technologietransferstelle, Telefon - 7777.** | | | | | | | | | | | |
| **A. Verantwortliche/r Antragsteller\*in / Projektleiter\*in** | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname, Titel | | Name, Vorname, Titel | | | | | | | | | |
| Fachbereich / ZE | | Fachbereich, ZE | | | | | | | | | |
| Kostenstelle | | Kostenstelle | | | | | | | | | |
| Durchwahl Telefon | | -xxxx | | | | | | | | | |
| E-Mail: | | @hs-emden-leer.de | | | | | | | | | |
| **B. Angaben zum Projekt** | | | | | | | | | | | |
|  | geförderte Forschung (z.B. BMBF, DBU, EU) und ja nein für erforderlichen Eigenanteil  beauftragte Forschung zur Gewinnung neuer wissenschaftlicher Erkenntnisse  beauftragte Forschung unter Anwendung gesicherter wissenschaftlicher Erkenntnisse  Weiterbildung für Externe (keine Weiterbildungsstudiengänge)  wirtschaftliche Tätigkeit, z.B. Dienstleistung, Tagung, Beratung  sonstige Drittmittel (Förderung aber keine Forschung) und ja nein für erforderl. Eigenanteil | | | | | | | | | | |
| Bezeichnung des Vorhabens: | | Projekttitel / ggfs. Akronym | | | | | | | | | |
| Sehr kurze Beschreibung des Vorhabens: | | Sehr kurze Beschreibung des Projekts (max. 3 Zeilen) | | | | | | | | | |
| Fördermittelgeber / -programm  bzw. Auftraggeber | | z.B. BMBF, Energieforschungsprogramm | | | | | | | | | |
| Ein Entwurf des Antrags  bzw. des Angebots | | liegt bei. | | | oder | | wird nachgereicht (bitte begründen). | | | | |
| Projektbeginn / –ende (voraussichtlich - Monat/Jahr) | | Monat/Jahr – Monat /Jahr | | | | | Einstellung geplant: | | | Personal    Stud. /Wiss. Hilfskräfte | |
| Gesamtsumme des Antrags  bzw. des Angebots beträgt | | xxx.xxx,- | | | | | Legen Sie bitte eine detaillierte Aufstellung zur Ermittlung der Gesamtsumme bei. | | | | |
| (ggfs.) davon beträgt der  Eigenanteil (€) der Hochschule | | x.xxx,- (durch geldwerte Lei­stun­gen z.B. Stundenaufschreibung) | | | | | + | x.xxx,- (zusätzliche Mittel der Hochschule) | | | |
| **Folgekosten nach Projektende,** z.B. für Geräteunterhalt, Lizenzen. | | Nein | | | | oder ja, in Höhe von (€): | | | | 0,- | |
| **Notwendige bauliche Verän­derungen.** (LuB ist einzubinden) | | Nein | | | | oder ja, in Höhe von (€): | | | | 0,- | |
| **C. Unterschrift der Verantwortliche/r Antragsteller\*in / Projektleiter\*in** | | | | | | | | | | | |
| Ich bestätige hiermit, dass bei der Durchführung des o. g. Projektes die Erfüllung der Aufgaben der Hochschule nicht beeinträchtigt wird und ich, wenn es der Zuwendungsgeber/Auftraggeber fordert, einen Stundennachweis über alle während der Dienstzeit erbrachten Stunden führen werde. Dazu können Projektstunden, Stunden aus anderen geförderten Projekten, Stunden aus Aufträgen Dritter, Stunden zur Wahrnehmung der Dienstaufgaben sowie Urlaubs- und Krankheitszeiten gehören. Dieses bestätige ich auch **für alle am Vorhaben Beteiligte** (Beschäftigte aller Statusgruppen) der HS Emden/Leer.  Ich bestätige auch, dass mit den am Vorhaben beteiligten **externen Kooperationspartnern Einvernehmen** darüber besteht, dass die Kooperationspartner Belege und Nachweise so zur Verfügung stellen werden, wie sie der Zuwendungsgeber fordert und die Hochschule benötigt, um die beantragten Zuschüsse zu erhalten. | | | | | | | | | | | |
| Weitere Beteiligte aus der HS E/L sind: Vorname Name, Vorname Name, usw. | | | | | | | | | | | |
| Externe Kooperationspartner sind: Firma/Organisation Ort, Firma/Organisation Ort, usw. | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift (Verantwortliche/r Antragsteller\*in / Projektleiter\*in) | | | | | | | | | | | |
| **D. Mitzeichnung des/der Dekan\*in bzw. der Leitung der Organisationseinheit** | | | | | | | | | | | |
| Gegen die Durchführung des Vorhabens bestehen seitens des FB bzw. der OE | |  | keine Bedenken. **Die erforderliche räumliche und gerätemäßige Ausstattung sowie ggfs. die Finanzierung der Eigenanteile und der Folgekosten ist gesichert.** | | | | | | | | |
|  | |  | Bedenken, Erläuterungen siehe Rückseite. | | | | | | | | |
| Mitzeichnung des Dekan\*in  bzw.  Leitung der Organisationseinheit | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | Datum, Unterschrift | | | | | | | | | |
| **E. Stellungnahme der Wissens- u. Technologietransferstelle** | | | | | | | | | | | |
| Gegen die Durchführung des Vor­habens bestehen | |  | | keine Bedenken. | | | | | | | |
|  | |  | | Bedenken, Erläuterungen siehe Rückseite ggfs. Anlage. | | | | | | | |
| Leiter\*in WTT-Stelle | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | Datum, Unterschrift | | | | | | | | | |
| **F. Stellungnahme der/des Vizepräsident\*in für Forschung- und Wissenstransfer (VP F)** | | | | | | | | | | | |
| Gegen die Durchführung des Vorhabens bestehen | |  | | keine Bedenken und korrekte Einordnung für Controlling. | | | | | | | |
|  | |  | | Bedenken, Erläuterungen siehe Rückseite, ggfs. Anlage. | | | | | | | |
| Vizepräsident/-in für  Forschung und Wissenstransfer | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | Datum, Unterschrift | | | | | | | | | |
| **G. Freigabe durch den/die hauptamtliche/n Vizepräsident\*in für Personal und Finanzen** | | | | | | | | | | | |
| Das Projekt kann durchgeführt werden | |  | | ja. | | | | | | | |
|  | |  | | ja, mit Auflagen. Erläuterung siehe Rückseite, ggfs. Anlage | | | | | | | |
|  | |  | | nein, siehe Begründung auf der Rückseite, ggfs. Anlage | | | | | | | |
| hauptamtliche/r Vizepräsident\*in für Personal und Finanzen, Beauftragte/r für den Haushalt | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | Datum, Unterschrift | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nach der Freigabe geht diese Anzeige an die WTT-Stelle und verbleibt dort bis zur Antragsgenehmigung oder Angebotsannahme. Der/die Antragsteller\*in erhält auf Anforderung eine Kopie. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Bitte legen Sie eine detaillierte Aufstellung zur Ermittlung der Gesamtsumme bei.**  Bevorzugt legen Sie Kopien bereits vorhandener Formulare aus Ihrem Antrag bei.  Alternativ dazu können Sie die nachfolgende Tabelle verwenden. | | | | | | | | | | | |
| ACHTUNG:  Für beauftragte Forschung, Weiterbildung für Externe und wirtschaftliche Tätigkeit erstellt Ihnen die WTT-Stelle bzw. das ZfW eine Kalkulation unter Berücksichtigung der geltenden gesetzlichen und hochschulinternen Vorgaben. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **VORLAGE Kostenkalkulation** Einfache Vorlage zur Aufstellung der Projektkosten. | | | | | | | | | | | |
| Personalkosten durch Mittelgeber finanziert. | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Kosten für Stud./Wiss. Hilfskräfte durch Mittelgeber finanziert. | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Personalkosten durch Hochschule finanziert, z.B. als Eigenanteil. | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Aufwand für Fremdleistungen, Unteraufträge, usw. | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Sachkosten/Reisekosten durch Mittelgeber finanziert | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Sachkosten/Reisekosten durch Hochschule finanziert, z.B. als Eigenanteil, | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Investitionen durch Mittelgeber finanziert (Entstehen Folgekosten?) | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Investitionen durch Hochschule finanziert, z.B. als Eigenanteil (Folgekosten?) | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Nutzungskosten für Geräte nach Abschreibung (AfA) durch Mittelgeber finanziert | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| Nutzungskosten für Geräte nach AfA durch Hochschule finanziert, z.B. als Eigenanteil, | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| **Zu beantragende Gesamtsumme** | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| **Von der Gesamtsumme beträgt der Eigenanteil der Hochschule**  **durch geldwerte Leistungen z.B. Stundenaufschreibung** | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |
| **Von der Gesamtsumme beträgt der Eigenanteil der Hochschule  durch zusätzliche Mittel** | | | | | | | | | € | | x.xxx,- |