Projektbeschreibung   
zum Förderansuchen beim Projektfonds HL7 Austria

|  |
| --- |
| Projekttitel |
| Kurztitel: |
| Projektumsetzer (Förderwerber aus dem Förderansuchen) |
| Name: |
|  |
| Geplante Projektdurchführung |
| Zeitraum/Ort: |
| **Welches Ziel hat das Projekt?**  (Mehrfachnennungen sind möglich) |
| |  |  | | --- | --- | | Interoperabilität im Gesundheitswesen |  | | Definition/Verbreitung internationaler/nationaler Standards |  | | eLearning für HL7-Standards |  | | Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |

|  |
| --- |
| Projektbeschreibung  Bitte beschreiben Sie kurz zur Projektdurchführung   * die Ausgangslage, * die Zielsetzung und Zielgruppe(n), * den geplanten Ablauf sowie * Ihren spezifischen Zugang/Hintergrund (Qualifikation) |
|  |

|  |
| --- |
| Aufstellung der Kosten (Finanzplan) |
| |  |  | | --- | --- | | **Ausgaben** | | | Wofür? (z.B. Personalkosten, Materialkosten, …) | Betrag in Euro (Brutto) | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Gesamtsumme in Euro (Brutto): |  | |

**Einverständniserklärung**

1. Ich bestätige, dass die Verantwortlichkeit für die Durchführung bei mir liegt.
2. Der Name von Förderungsnehmenden/Antragstellenden oder dessen Bezeichnung unter Angabe der Rechtsform, der Förderungsgegenstand sowie die Art und die Höhe der Förderungsmittel können in Berichten über die Förderungsvergabe aufgenommen und veröffentlicht werden.
3. Ich stimme zu, dass über das durchgeführte Projekt berichtet wird und ich über die entsprechenden Rechte an diesen Daten verfüge - im Falle, dass Dritte Rechteinhaber sind, verpflichte ich mich dessen Zustimmungserklärung beizulegen. Alle zur Verfügung gestellten Materialien (z.B. Dokumente) dürfen ohne Kostenersatz verwendet und veröffentlicht werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | |  | Unterschrift Förderungswerber | |