**BMI-Datenblatt für Drittmittelförderprogramme**

Die markierten Felder sind der Abt. I/A/3 durch den Konsortialführer/Bieter oder durch den Verantwortlichen im BMI (siehe unten) zur Verfügung zu stellen.

Die markierten Felder werden von der Abt. I/A/3 beim Verantwortlichen/Betreuer erfragt und aktualisiert.

(Stand: [Datum], Version [x])

| **BASISINFORMATION** | |
| --- | --- |
| Programm: | **[Name des Programms]** |
| AKRONYM: | **AKRONYM** |
| Titel: | Titel |
| Art des Vorhabens: | [Projekt, Studie usw.] |
| Schwerpunkt: | Schwerpunkt |
| Laufzeit: | * Anzahl der Monate * Startdatum: * Enddatum: |
| Klassifizierung: | * Ja (Stufe) / Nein |
| Konsortialführer/  Bieter: | [Name des Unternehmens/Forschungseinrichtung]  [Postadresse]  [Name der Kontaktperson]  [Telefonnummer]  [Mobilnummer]  [E-Mailadresse] |
| Konsortialpartner/  Bietergemeinschaft: | * nn * nn * nn |
| Mitwirkung BMI | * Unterstützung mit LoI *oder* Beteiligung als Bedarfsträger * BMI-Verantwortlicher:   + Abt., Name * BMI-Betreuer:   + Abt., Name * BMI-Beteiligte:   + Abt., Name |

Verantwortlicher = Leiter der federführenden Organisationseinheit im BMI (unterzeichnet alle Verträge bzw. Dokumente)

Betreuer = Mitarbeiter der federführenden Organisationseinheit im BMI (Leitet die inhaltliche Umsetzung im BMI; Hauptansprechpartner des BMI gegenüber dem Konsortialführer/Bieter)

Beteiligte = Weitere BMI-Mitarbeiter (von federführender Organisationseinheit oder anderen inhaltlich beteiligten Organisationseinheiten)

| **SYNOPSIS (max. 1 Seite)** |
| --- |
| 1. **Kurzbeschreibung des Vorhabens (Inhalt, Ziele, Forschungsfragen…)**   [TEXT]   1. **Kurzbeschreibung des Nutzungspotenzials für das BMI**   (Erklärung des Mehrwerts einer Beteiligung/Unterstützung im Verhältnis zum Aufwand)  [TEXT] |
|
|
|
|
|
|

**Formulierung für die Öffentlichkeitsarbeit**

Die markierten Felder werden von der Abt. I/A/3 beim Verantwortlichen/Betreuer (siehe oben) erfragt und aktualisiert.

Begründung für eine Klassifizierung

Für das Vorhaben wird eine Klassifizierung der Stufe vertraulich / geheim beantragt.

Hierfür ausschlaggebend sind …

…

Kontaktperson für die Redaktion von Presseanfragen/Presseberichten

* + - siehe Kontaktdaten des Konsortialführers/des Bieters

In welcher Weise trägt das Vorhaben zu einer erhöhten Sicherheit in Österreich bei?

…

…

…

…

…

…

…

Ist das Vorhaben grundrechtsrelevant?

…

…

**Bewertung nach Abschluss**

Die Bewertung wird von der Abt. I/A/3 koordiniert. Hierfür erforderliche Informationen/Rückmeldungen/Kommentare werden durch die Abt. I/A/3 eingeholt.

**Effektivität**

* Angabe zum Grad (in Schulnoten) der Zufriedenheit 1 – 2 – 3 – 4 – 5

mit der Betreuung/Serviceleistung durch die Abt. I/A/3

* Angabe zum Grad (in Schulnoten) der Zufriedenheit 1 – 2 – 3 – 4 – 5

mit dem Projektmanagement durch den Konsortialführer/Bieter

**Zielerreichung**

* Angabe zum Grad (in Schulnoten) der Übereinstimmung zwischen 1 – 2 – 3 – 4 – 5

den geplanten und tatsächlichen Ergebnissen

* Auflistung der für das BMI grundsätzlich nutzbaren Ergebnisse
* xyz
* xyz

**Mehrwert**

* Ist der Schwerpunkt mit den erzielten Ergebnissen ausgeschöpft? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Wenn NEIN, welche Aspekte im Schwerpunkt sind offen, d.h. noch zu erforschen?
* xyz
* xyz
* Ist ein Folgevorhaben erforderlich/geplant? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nutzungsempfehlung**

* Sind die oben gelisteten Ergebnisse für das BMI unmittelbar nutzbar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wenn JA, Auflistung der nutzbaren Ergebnisse und Angaben zum Implementierungsplan

(Kosten, erforderliche Ausbildung, Mehrwert für die tägliche Arbeit, etc.)

* xyz
* xyz

Wenn NEIN, Begründung und Angabe von Anforderungen, die erforderlich sind, um die Ergebnisse nutzbar zu machen.

* xyz
* xyz
* Ist eine Beschaffung gewünscht? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_