# Angebot

**Die Forschungseinrichtung** (vollständiger Wortlaut, Anschrift)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**stellt dem Unternehmen** (vollständiger Wortlaut, Anschrift)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**folgendes Angebot im Rahmen des Innovationsschecks mit Selbstbehalt:**

## Beschreiben Sie bitte das Anliegen, mit welchem das Unternehmen an Sie herangetreten ist, sowie das geplante Projektziel und den Nutzen für das Unternehmen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

##  Beschreiben Sie bitte die geplanten Arbeitspakete (AP) bzw Arbeitsschritte zur Erreichung von Zwischenergebnissen sowie deren zeitlichen Horizont.

Bei Bedarf ist die Anzahl der Arbeitspakete entsprechend zu erweitern.

Arbeitspaket 1:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitspaket 2:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitspaket 3:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitspaket 4:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitspaket 5:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## Kostenplan pro Arbeitspaket

Bitte je Mitarbeiter\*in unter Zuordnung zum Arbeitspaket ausfüllen. Die darauffolgende Tabelle soll die Gesamtsumme für alle Mitarbeiter\*innen und Arbeitspaket ausweisen.

| Personal-kosten inklusive Gemein-kosten | Mitarbeiter\*in 1 | Mitarbeiter\*in 2 | Mitarbeiter\*in 3 | Mitarbeiter\*in 4 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel, Vor- und Zuname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Funktion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-anzahl AP 1 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-anzahl AP 2 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-anzahl AP 3 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-anzahl AP 4 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-anzahl AP 5 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stunden-satz in Euro | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kosten in Euro | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

| Gesamtsumme | Personalkosten inkl. Gemeinkosten in Euro für alle Mitarbeiter\*innen und Arbeitspaket |
| --- | --- |
| Summe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Sonstige Kosten

Bitte je Kostenkategorie befüllen (zB Material, Leistungen Dritter, Reise etc.).

| Sonstige Kosten | Beschreibung | Kosten in Euro |
| --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

| Gesamtsumme | Sonstige Kosten in Euro |
| --- | --- |
| Summe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Gesamtkosten

Bitte geben Sie die Gesamtkosten aus Punkt 1.3. und 1.4. an.

| Gesamtsumme  | Personalkosten inkl. Gemeinkosten und Sonstige Kosten in Euro für alle Mitarbeiter\*innen und Arbeitspaket und Sonstige Kosten |
| --- | --- |
| Summe | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

## Weiterführende Angaben inkl. Verwertungsabsicht

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Die Gesamtkosten der Leistung belaufen sich auf**

Netto Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro

UST Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Euro

**Gesamtkosten** **Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** **Euro**

Von den Gesamtkosten werden 80 % der anerkennbaren Projektkosten, maximal jedoch € 10.000,-, durch die Einlösung des Innovationsschecks gefördert. (Förderquote 80 %) Der sich aus den Gesamtkosten ergebende Selbstbehalt und die Umsatzsteuer werden durch das Unternehmen auf das Konto der Forschungseinrichtung bezahlt. Dies hat spätestens 14 Tage nach Rechnungslegung zu erfolgen. Dieses unterschriebene Angebot ist dem Antrag zum Innovationsscheck mit Selbstbehalt beizulegen. (Upload im eCall der FFG bei Antragsstellung)

Der Projektplan ist verbindlich.

Datum [TT.MM.JJJJ]

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Für die Forschungseinrichtung
Vor- und Zuname, Funktion (im Textfeld eingeben)

Firmenmäßige Zeichnung, Firmenstampiglie