**Programm des Projektbezogenen Personenaustauschs (PPP) mit**

Project Based Personnel Exchange Programme with

der SLOWAKISCHEN REPUBLIK

**..........................................................................**

Antragsformular slowakische Antragsteller/Application Form for Slovak

- bitte in deutscher oder englischer Sprache und **unbedingt gemäß länderspezifischer Hinweise** ausfüllen -

- Please complete in German (or English) and **in accordance with the instructions given for the country concerned** -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Neuantrag**New Application | ❒ |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Titel des gemeinsamen Projekts/**Title of joint project:: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fachblock/**Subject block: |  |
| **3. Fachrichtung/**Field of specialisation**:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Slowakische Institution / Slovak institution:**❒ Hochschule/Institution of higher education❒ Außeruniversitäre Forschungseinrichtung/Non-university research institution |  |
| Institut**/**Name of institute**:** |  |
| Postfach/Strasse**/**P.O.Box/Street |  |
| PLZ/Ort/Postcode/Town: |  |
| Telefon/Telephone no.: |  |
| Telefax/Fax no.: |  |
| E-Mail: |  |
| Projektverantwortlicher/Project leader:(Hochschullehrer bzw. leitender Wissenschaftler einer außeruniversitären Forschungseinrichtung/university professor or academic in leading position in non-university institution, as appropriate) |  |
| Stellung/Current position: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Deutsche Institution / German institution:**❒ Hochschule/Institution of higher education❒ Außeruniversitäre Forschungseinrichtung/ Non-university research institution  |  |
| Institut/Name of institute**:** |  |
| Postfach/Strasse/P.O. Box/Street: |  |
| PLZ/Ort/Postcode/Town: |  |
| Telefon/Telephone no.: |  |
| Telefax/Fax no.: |  |
| E-Mail: |  |
| Projektverantwortlicher/Project leader: |  |
| Stellung/Current position: |  |
|  |  |
|  |
| **6. Geplante Gesamtlaufzeit des beantragten Projekts/**Proposed duration of project/(**Nur** bei **Neuanträgen** auszufüllen/Only to be completed for new projects): |
| Beginn/Start: | Ende/End: |
|  |
| **7. Förderung des Erstantrags/**First Year Funding (**Nur** bei **Verlängerungsanträgen** auszufüllen/Only to be completed for applications for an extension): |
| Kalenderjahr/Year | Verbrauchte Mittel/Funding expended | Bewilligte Mittel/Funding granted |
|  | DM/EUR | DM/EUR |
|  | DM/EUR | DM/EUR |

|  |
| --- |
| **8. Angaben zur Drittmittelförderung außer DAAD**(Projekt-, Personal- und Reisemittel auf deutscher Seite Details of non-DAAD third party funding (Funding for projects, personnel and travel expenses): |
| Es besteht keine Drittmittelförderung/No third party funding ❒ |
| Drittmittelförderung besteht oder wurde beantragt *(Bei Bedarf zusätzliches Blatt beifügen)* ❒Third party funding in existence or applied for (*where necessary, please complete on a separate sheet)* |
| Drittmittelgeber/Third party funding provider: |  |
| Mittelumfang/Amount: |  |
| Verwendungszweck/Purpose: |  |
| Laufzeit/Duration: |  |

|  |
| --- |
| **9.a) Frühere Förderung im Rahmen von PPP/**Previous funding under PPP**:** ❒ |
| Jahr/Year: |  |
| Slowakischer Projektverantwortlicher/Slovak project leader: |  |
| Deutscher Projektverantwortlicher/German project leader: |  |
| Förderungslaufzeit/Duration of support: |  |
| Titel des gemeinsamen Projektes/Title of joint project: |  |

|  |
| --- |
| **9.b) Wiederbewerbung nach Ablehnung**/ Re-application following earlier rejection: ❒ |
| Jahr/Year: |  |
| Slowakischer Projektverantwortlicher/Slovak project leader: |  |
| Deutscher Projektverantwortlicher/German project leader: |  |
| Beantragte Förderungslaufzeit/Length of support applied for: |  |
| Titel des gemeinsamen Projektes/Title of joint project: |  |

|  |
| --- |
| **10. Angaben zu den beim Ministerium für Schulwesen, Slowakische Republik beantragten Förderungsmaßnahmen für Projektteilnehmer auf der slowakischen Seite/** Details of measures for which support is being applied for from Ministry of Education, Slovak Republicproject participants on the SLOVAK side |
| Kalenderjahr/Year: |
| Name,Vorname/\*Surname, First Name\* | AkademischerGrad /Academic degree | Zweck des Besuchs/Purpose of visit | geplante Reise-monate **und**Aufenthaltsdauer/Proposed month of departure and duration of stay | Berechnung nachFörderungssätzengem.Programm-ausschreibung/Estimate of travel costs in accordance with scholarshipOffer |
| Beispiel/Example: |
| Mlynár, Pavol | DoktorandPH.D student | Analyse der kultivierten Zellen | - 04/05.2000- 30 Tage/Days | 30 x Kat.2 + Fahrtkosten30 x Cat. 2 plus travel expenses |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Summe (granted from): | Slovak side: |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*)** | bitte ausschreiben/Please complete in words |

|  |
| --- |
| **11. Detailliertes Besuchsprogramm Ihres deutschen Partners/**Details of visit programme of foreign partner |
| Kalenderjahr/Year: |
| Monat/Month | Name der Projektteilnehmer/Names of project participants | Stellung/Position | Zweck des Besuchs/Purpose of visit | Dauer des Aufenthalts in der Slowakei/Duration of stayin Slovakia |
| Beispiel/Example: |
| Mai | Schmidt Karl | DoktorandPh.D student | Laborversuch/Laboratory experiments | 10 Tage/Days |
|  |  |  |  |  |

**12. Projektbeschreibung für den Neuantrag/**Description of project for new applications

**13. Anlagen/**Annexes

**14. Hinweis**/Notes

Die Hinweise in der Ausschreibung und im Merkblatt zur Anfertigung des Antrags zum Projektbezogenen Personenaustausch habe ich zur Kenntnis genommen, insbesondere, daß mein Antrag aus formalen Gründen nicht bearbeitet werden kann, wenn der ausländische Partner nicht termingerecht seinen Antrag bei der Partnerorganisation vorgelegt hat. Auch ein in wesentlichen Teilen unvollständiger Antrag kann aus formalen Gründen abgelehnt werden.

I have taken account of the notes contained in the scholarship offer and the information sheet concerning the

completion of the application for funding under PPP, in particular, that my application will not be processed if the foreign partner’s application is not handed in by due date, and that incomplete applications may be rejected on formal grounds.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15. Datum/**Date |  | **Unterschrift des slowakischen Projektverantwortlichen/**Signature of Slovak Project Leader |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16. Datum/**Date |  | **Unterschrift des deutschen Projektverantwortlichen/**Signature of German Project Leader |

**17. Sichtvermerk der Verwaltungen der Hochschulen/Forschungseinrichtungen**

Die Verwaltung erklärt sich bereit, im Falle einer Förderung des o.g. Projekts die Einzelabrechnung der Förderleistungen für alle Projektteilnehmer zu gewährleisten.

The management declares itself willing, should funding for the above project be granted, to provide separate accounts of assistance payments to all project participants.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum/Date |  | Unterschrift der Hochschule/Forschungseinrichtung/Signature of university/research institution management |  | Siegel/Stamp |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum/Date |  | Unterschrift der Hochschule/Forschungseinrichtung/Signature of university/research institution management |  | Siegel/Stamp |