

Der Antrag ist per Email einzureichen bei der:

Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen
Standort Wiesbaden
538200 Wachstum und Beschäftigung / EFRE
Gustav-Stresemann-Ring 9
65189 Wiesbaden

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung im Förderprogramm Distr@I der Hessischen Staatskanzlei im Bereich der Ministerin für Digitale Strategie und Entwicklung in der

Förderlinie 4A „Digitale Validierungsprojekte / Spin-offs“

auf Grundlage der §§ 23 und 44 der Haushaltsordnung des Landes Hessen (LHO)

1. Antragsteller

| | |
|----------------------------|--|
| Name | |
| Straße / Hausnummer | |
| Postfach | |
| PLZ / Ort | |
| Rechtsform | |
| Organisation / Institution | |
| Landkreis | |

1.2 Hauptansprechpartner für den Vorhabenzeitraum

| | |
|----------------------------------|--|
| Name | |
| E-Mail | |
| Telefon / Fax | |
| Mobiltelefon | |
| Organisationseinheit / Abteilung | |
| Funktion | |

1.3 Bankverbindung

| | |
|----------------|----|
| IBAN | DE |
| BIC | |
| Kreditinstitut | |
| Kontoinhaber | |

1.4 Investitionsort (Adresse)

Durchführungsort (sollte dieser identisch sein mit der Postanschrift bitte „Postanschrift“ in das erste Feld eintragen)

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Straße / Hausnummer | | |
| PLZ / Ort | | |
| Landkreis | | |
| Teamgröße | | |
| Die Betriebsstätte bzw. Einrichtung befindet sich in Hessen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

1.5 Weitere Angaben zum Antragsteller

Beim Antragsteller handelt es sich um eine:

| |
|------------|
| Hochschule |
|------------|

Bitte treffen Sie eine Zuordnung zum Wirtschaftszweig:

| |
|--|
| |
|--|

2. Angaben zum Vorhaben

| |
|---|
| Bezeichnung des Vorhabens (max. 26 Zeichen) |
|---|

| |
|---|
| Kurzbeschreibung des Vorhabens (Bitte fügen Sie eine allgemein verständliche Darstellung des Vorhabens ein, die auch veröffentlicht werden kann. Max. 1500 Zeichen.) |
|---|

2.1 Zeitliche Durchführung

| |
|--------------------------------|
| Geplanter Beginn des Vorhabens |
| |

| |
|------------------------------|
| Geplantes Ende des Vorhabens |
| |

2.2 Spin-off

Bitte geben Sie die/den Namen und die vollständige Anschrift der einzelnen Spin-offs/Validierungsprojekte an.

3. Finanzierung des Gesamtvorhabens

Bitte Euro genau beantragen.

Die Summe unter 3.1 muss der Summe unter 3.2 entsprechen.

Abweichungen zur Projektbeschreibung sind in einer Anlage darzulegen.

Bitte reichen Sie als Anlage eine Aufschlüsselung der Personalausgaben nach Monaten ein, bevorzugt als Excel-Tabelle.

3.1 Ausgabenplan

| Förderfähige Ausgaben | 2021 EUR | 2022 EUR | 2023 EUR | Gesamt EUR |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| Personalausgaben / Vergütung für eigenes Personal | | | | |

3.2 Finanzierungsplan

| Finanzierungsplan | 2021 EUR | 2022 EUR | 2023 EUR | Gesamt EUR |
|---|-------------|-------------|-------------|---------------|
| Private Mittel / Eigenmittel | | | | |
| Öffentliche Mittel | | | | |
| - Bundesmittel | | | | |
| - sonstige Landesmittel oder Kommunale Mittel | | | | |
| - Sonstige öffentliche Mittel | | | | |
| Beantragter Distr@I-Zuschuss des Landes Hessen | | | | |
| Gesamt | | | | |

abzüglich

| | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|
| Einnahmen / Erlöse | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|

4. Beihilfe

Die wirtschaftliche Tätigkeit für dieses Projekt liegt

- über oder gleich 20% unter 20%

5. Erklärungen

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist bekannt, dass auf die Gewährung einer Zuwendung kein Rechtsanspruch besteht. |
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist bekannt, dass erst nach Rechtswirksamkeit eines Bewilligungsbescheides mit dem Vorhaben begonnen werden darf. Dies gilt auch für den Kauf von Materialien oder für die Auftragsvergabe. Ein vorzeitiger Beginn ohne vorherige schriftliche Zustimmung schließt die Förderung des Vorhabens aus! |
| <input type="checkbox"/> | Ich/wir versichern, dass die Gesamtfinanzierung des Vorhabens bei Gewährung der beantragten Landesförderung gesichert ist. |
| <input type="checkbox"/> | Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zur Prüfung des Antrages sowie im folgenden Förderverfahren weitere Sachverständige und Gutachter hinzugezogen werden können. |
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist auch bekannt, dass ich/wir nach § 3 Abs. 1 des Subventionsgesetzes verpflichtet bin/sind, der zuständigen Behörde/Bewilligungsstelle unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen, die der Bewilligung, der Weitergewährung, der Inanspruchnahme oder dem Belassen der Zuwendung(en) entgegenstehen oder für die Rückforderung(en) erheblich sind. |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist auch bekannt, dass die in diesem Antrag angegebenen Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 des Strafgesetzbuches (StGB) sind und dass ein Subventionsbetrug nach dieser Vorschrift strafbar ist. |
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist auch bekannt, dass eine Entstellung oder Unterdrückung der in diesem Antrag anzugebenden Tatsachen ggf. als Betrug im Sinne des § 263 StGB strafbar ist. |
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist auch bekannt, dass nach § 4 des Subventionsgesetzes vom 29.07.1976 (BGBl. I, S. 2037) insbesondere Scheingeschäfte und Scheinhandlungen für die Bewilligung, Gewährung, Rückforderung und Weitergewährung oder das Belassen einer Subvention oder eines Subventionsvorteils unerheblich sind. Das bedeutet, dass für die Beurteilung der tatsächlich gewollte Sachverhalt maßgebend ist. |
| <input type="checkbox"/> | Mir/uns ist bekannt, dass ein Unternehmen, dass einer Rückforderungsanordnung aufgrund eines früheren Beschlusses der Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und Ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt nicht nachgekommen ist, keine Einzelbeihilfen gewährt werden dürfen. Die einschlägigen Regelungen der Allgemeinen Gruppenfreistellungsverordnung (AGVO) werden eingehalten. |
| <input type="checkbox"/> | Ich/wir versichern, dass sich das Unternehmen nicht in einem Insolvenzverfahren befindet bzw. nach deutschem Recht keine Voraussetzungen vorliegen, die die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens vorsehen. |
| <input type="checkbox"/> | Bei Spin-off: Bescheide und Schriftverkehr gehen an die unter Nummer 1 genannte Adresse oder den/die Vertretungsberechtigte/n. |
| <input type="checkbox"/> | Ich/wir habe/haben die Inhalte des „Merkblattes zur Förderlinie 4A: Validierung im digitalen Kontext“ beachtet. |
| <input type="checkbox"/> | Mit der Antragstellung wird von mir/uns das mir/uns vorliegende Merkblatt „Datenschutzhinweise für Kunden und andere Betroffene“ der WIBank für Antragsteller, abrufbar unter https://www.wibank.de/dsgvo , von landes-, bundes- und EU-finanzierten Fördermaßnahmen und der darin enthaltenen Hinweise über meine/unsere Rechte -gültig ab 01.01.2020- ebenfalls anerkannt. Der Inhalt des Merkblatts wird damit Bestandteil dieses Antrags. |

6. Einzureichende Unterlagen

| | |
|---|--|
| Funktionsbeschreibung Personal | |
| Projektbeschreibung | |
| Detaillierte Darstellung der Rechtsform des Antragstellers | |
| Bei Spin-off: Bevollmächtigung des Konsortialführers für das Antrags- und Bewilligungsverfahren | |
| Nachweis Trennungsrechnung | |
| Kostenaufstellung nach Monaten | |
| Weitere, ergänzende Unterlagen | |

7. Antragstellung, Bestätigung und Unterschrift(en) d. Antragsteller(s)/-in

Hiermit bestätige ich, dass die Erklärungen des Antrags zur Kenntnis genommen wurden.

Der Antrag auf Gewährung einer Förderung für die vorstehend beschriebenen Vorhaben wird hiermit gestellt.

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben:

(Ort, Datum)

(Stempel und rechtsverbindliche
Unterschrift des Antragstellers)

| Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: | |
|--|---|
| Name der Bewilligungsstelle Komplette Anschrift | Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen (WIBank) Standort Wiesbaden - rechtlich unselbstständige Anstalt in der Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale Gustav-Stresemann-Ring 9 65189 Wiesbaden Bitte verwenden Sie als Postadresse ausschließlich: Wirtschafts- und Infrastrukturbank Hessen (WIBank) - rechtlich unselbstständige Anstalt in der Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale MAIN PARK Kaiserleistraße 29-35 63067 Offenbach am Main |
| Ansprechpartnerin | Miriam Fox +49 (0) 06 11 / 774 - 3266 (Telefon) +49 (0) 69 / 9132 - 8 - 3266 (Telefax) Miriam.Fox@wibank.de |
| Ansprechpartnerin | Myriam Vonhausen +49 (0) 06 11 / 774 - 7355 (Telefon) +49 (0) 69 / 9132 - 8 - 7355 (Telefax) Myriam.Vonhausen@wibank.de |