Unterschriftenblatt

Ich/Wir bestätige/n, dass alle im elektronisch eingereichten Förderansuchen und in

den Beilagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Weiters bestätige/n

ich/wir, dass ich/wir das Online-Antragsformular gelesen und verstanden habe/n und dieses uneingeschränkt akzeptiere/n. Im Falle der Genehmigung des gegenständlichen Antrags werden auch die darin enthaltenen Schriftstücke integrierter Bestandteil des Vertrags.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass keinerlei Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Förderung besteht. Weiters nehme/n ich/wir zur Kenntnis, dass die

Abrechnungsrichtlinien des Bundes auf die Fördervergabe Anwendung finden.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass eine Bearbeitung dieses Antrags erst erfolgt, wenn dieser in vollständig ausgefüllter Form samt allen erforderlichen Unterlagen vorliegt.

Sollte eine für die Nachreichung von Unterlagen oder Ergänzung dieses Antrags gewährte Frist fruchtlos verstreichen, gilt der gegenständliche Antrag als zurückgezogen.

Ich/Wir gebe/n mein/unser Einverständnis für allfällige Rückfragen – hinsichtlich der im Antrag und den Beilagen gemachten Angaben – bei Behörden sowie bei allen in die Aktivitäten eingebundenen Organisationen und Einzelpersonen.

Die von Ihnen übermittelten Daten werden von der GÖG bearbeitet und der strategischen Abstimmungsgruppe Social Prescribing zur Beratung der Förderanträge zur Verfügung gestellt. Die Mitglieder der strategischen Abstimmungsgruppe Social Prescribing und die Mitarbeiter:innen der Gesundheit Österreich GmbH unterliegen der Verschwiegenheitspflicht.

Mit dem Absenden des Antrags und Ihrer Unterschrift auf diesem Unterschriftenblatt erklären Sie Ihre ausdrückliche Einwilligung, dass personenbezogene Daten mithilfe von eigenen oder fremden automatischen Datenverarbeitungsprogrammen gespeichert, verarbeitet, gedruckt, übermittelt sowie dem Österreichischen Rechnungshof im Prüfungsfall zur Verfügung gestellt und an diesen weitergeleitet werden.

Achtung! Bitte überprüfen Sie Ihren Firmenbuchauszug oder Vereinsregisterauszug und führen Sie hier ALLE zeichnungsberechtigten Personen an, deren Unterschriften zur rechtskräftigen Unterzeichnung in ﬁnanziellen Angelegenheiten nötig sind (z. B. Vorsitzende:r UND Kassier:in)!

………………………………………………………………………………………………………

Name der antragstellenden Organisation

………………………………………………………………………………………………………

Projekttitel

Rechtsgültige Unterfertigung der zeichnungsberechtigten Personen der antragstellenden Organisation:

 ………………………………………………………………… …………………………………………………………………

 Name der zeichnungsberechtigten Person Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person

 in Blockbuchstaben und Firmen- bzw. Vereinsstempel

 ……………………………………………………………… …………………………………………………………………

 Name der zeichnungsberechtigten Person Unterschrift der zeichnungsberechtigten Person

 in Blockbuchstaben und Firmen- bzw. Vereinsstempel

…………………………………………………………

Ort, Datum