



Europäische Union

Europa fördert Sachsen.

**EFRE**  
Europäischer Fonds für  
regionale Entwicklung



**SAB**  
Sächsische AufbauBank

Der Antrag ist in 2-facher Ausfertigung einzureichen!

An die  
Sächsische AufbauBank – Förderbank –  
Abteilung Infrastruktur

01054 Dresden

**Kreisnummer** (sofern bekannt)

**Kundennummer** (sofern bekannt)

**Antragsnummer** (wird von der SAB ausgefüllt)

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen.

Antrag auf Förderung  
Programm „Innovative Ansätze im Bereich der  
Gesundheits- und Pflegewirtschaft“

**Hinweis:** Eine zügige Bearbeitung Ihres Antrages ist nur  
möglich, wenn dieser vollständig ist. Weitere erforderliche  
Unterlagen sind in Nr. 3 dieses Formulars aufgeführt.

**Titel der Maßnahme**

**1. Antragsteller**

**Name bzw. Firma**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Rechtsform**

**Registergericht**

**Geschäftsführer | Vorstand**

**Internetseite**

Bankverbindung

**Kontoinhaber**

**IBAN**

**Ansprechpartner | Projektleiter**

**Telefon**

**Fax**

**E-Mail**

**Gründungsdatum | Datum erster Registereintrag (TT.MM.JJJJ)**

**Registernummer**

**BIC**

**Institut/Bank**

## 2. Angaben zur Maßnahme

### 2.1 Beschreibung der Maßnahme

**Allgemeinverständliche Maßnahmebeschreibung** (Hinweis: eine ausführliche Beschreibung ist als Anlage beizufügen)

**Hinweis:** Diese Maßnahmebeschreibung wird auf Grundlage von Art. 115 Abs. 2 der VO(EU)Nr. 1303/2013 vom 17. Dezember 2013 in einem öffentlich zugänglichen Verzeichnis

aufgeführt, das Auskunft gibt über die einzelnen Begünstigten, die geförderten Vorhaben bzw. Maßnahmen, für die Zuwendungen gewährt wurden.

### 2.2 Art der Maßnahme

- E-Health-Maßnahmen**
  - Erforschung und Entwicklung von neuen Produkten, Dienstleistungen und Verfahren**
  - innovative Modellvorhaben (insbesondere Maßnahmen zur telematischen, interdisziplinären Vernetzung)**

- Ambient Assisted Living**
  - Erforschung und Entwicklung von neuen Produkten, Dienstleistungen und Verfahren**
  - innovative Modellvorhaben**

bei Modellvorhaben:

- Die Maßnahme dient gleichzeitig den Zielen integrierter regionaler Entwicklungsstrategien wie LEADER-Entwicklungsstrategien (LES).**

### 2.3 Durchführungsort

**Straße, Hausnummer**

**PLZ Ort**

**Gemeindekennziffer** (sofern bekannt)

### 2.4 Durchführungszeitraum

**geplanter Maßnahmebeginn** (TT.MM.JJJJ)

**geplantes Maßnahmeende** (TT.MM.JJJJ)

### 2.5 Kooperationen

- In dem geförderten Projekt kommt es zu einer Zusammenarbeit von Unternehmen und Hochschule(n)/ Forschungseinrichtung(en).** (Hinweis: Die Abfrage richtet sich an alle Antragsteller. Eine projektbezogene Kooperation mit einem Unternehmen ist jedoch nur für die Förderung von Hochschulen und Forschungseinrichtungen Voraussetzung.)

**Wichtiger Hinweis:** Mit dem ersten Auszahlungsantrag ist der SAB eine Kopie der von allen Kooperationspartnern unterzeichneten Kooperationsvereinbarung vorzulegen. Liegt diese nicht vor, kann keine Auszahlung erfolgen. Mindestinhalte für eine Kooperationsvereinbarung sind im SAB-Vordruck 63005 (Regelungen zur Zusammenarbeit der Partner bei Verbundprojekten) definiert.

Name des Unternehmens bzw. Hochschule oder Forschungseinrichtung	Straße	PLZ	Ort	Registernummer bei eingetragenen Kooperationspartnern

### 3. Weitere beizufügende Unterlagen

#### 3.1 Unterlagen, unabhängig von der Rechtsform des Antragstellers

- Finanzierungsplan - Anlage zum Antrag (SAB-Vordruck 60259)
- Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (SAB-Vordruck 60451)
- ausführliche Projektbeschreibung, insb.:
  - Ziel des Vorhabens,
  - Stand der Wissenschaft und Technik,
  - Erläuterung zur Einordnung in den Fördergegenstand,
  - Innovationshöhe der Maßnahme im nationalen Vergleich,
  - Kompetenzen des Antragstellers sowie der Kooperationspartner,
  - Erläuterungen zur Zusammenarbeit von Unternehmen/ Hochschulen/ Forschungseinrichtungen,
  - Auswirkungen auf Umwelt und Klima,
  - Darlegung der Abgrenzung des beantragten Vorhabens zu den gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben und Pflichtaufgaben des Antragstellers, zum Kernbereich der ambulanten und stationären Gesundheitsversorgung, zu bestehenden nationalen Fördermöglichkeiten sowie Finanzierungsmöglichkeiten durch Sozialversicherungsträger
- Darlegung, wie die Einhaltung der jeweils einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, wie zum Beispiel zum Patientendatenschutz, sowie die Interoperabilität im beantragten Vorhaben gewährleistet wird, – Arbeitsetappen/Meilensteinplan.
- Nettoeinnahmen – Anzeige (wenn zutreffend) SAB-Vordruck 60622)
- De-minimis-Erklärung (wenn zutreffend) (SAB-Vordruck 60381)
- DAWI-de-minimis-Erklärung (wenn zutreffend) (SAB-Vordruck 69083)
- KMU-Bewertung (ergänzend zur De-minimis-Erklärung) (SAB-Vordrucke 60314, 60314-1)

#### 3.2 Juristische Personen des Privatrechts

- Kopie des aktuellen, vollständigen Registerauszuges
- Kopie Gesellschaftsvertrag/Satzung
- Erklärung kein „Unternehmen in Schwierigkeiten“ (SAB-Vordruck 61369)
- Nachweis der gesicherten Gesamtfinanzierung z.B. durch Vorlage einer Hausbankbestätigung (SAB-Vordruck 60261) oder Einzelnachweis der Finanzierungsanteile.
- Anzeige eines Zeichnungsbefugten (Unterschriftenprobe) (SAB-Vordruck 61547-1)
- Personalausweiskopien aller Vertretungsberechtigten (Vorder- und Rückseite)
- Vollmachten, sofern Zeichnungsbefugte nicht durch den Registerauszug legitimiert sind

#### 3.3 Juristische Personen des öffentlichen Rechts

- gemeindewirtschaftliche Stellungnahme der zuständigen Rechtsaufsichtsbehörde (SAB-Vordruck 60552)

### 4. Erklärungen des Antragstellers

#### 1. Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller erklärt, dass die vorstehenden und die in den Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

2. Ferner versichert der Antragsteller, dass keine Insolvenzverfahren, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (einschließlich Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung) oder Mahn-/Klageverfahren, die für seine wirtschaftlichen Verhältnisse von Bedeutung sind, beantragt oder durchgeführt und auch keine Kreditkündigungen ausgesprochen oder Scheckretouren/ Wechselproteste vorgekommen sind.

3. Dem Antragsteller ist bekannt, dass falsche Angaben den/ die sofortige(n) Widerruf/ Rücknahme des Zuwendungsbescheides zur Folge haben können.

4. Dem Antragsteller ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Gewährung einer Zuwendung nicht besteht und auch nicht durch die Antragstellung begründet wird.

#### 5. Erklärung zum Maßnahmebeginn

Der Antragsteller erklärt, dass das Projekt noch nicht begonnen ist und dass es auch nicht vor der Bekanntgabe des Zuwendungsbescheides beziehungsweise vor der etwaigen Genehmigung des vorzeitigen Maßnahmebeginns begonnen wird. Dem Antragsteller ist bekannt, dass der vorzeitige Projektbeginn ohne Genehmigung zu einer Förderunfähigkeit des gesamten Projektes und damit zum Widerruf/ zur Rücknahme des Zuwendungsbescheides führen kann.

6. Der Antragsteller erklärt, dass gegen ihn keine Rückforderungsanordnung aufgrund eines früheren Beschlusses der Kommission zur Feststellung der Unzulässigkeit einer Beihilfe und ihrer Unvereinbarkeit mit dem Binnenmarkt vorliegt, dem nicht fristgerecht in voller Höhe Folge nachgekommen wurde.

7. Der Antragsteller stimmt der Prüfung des Antrages durch Sachverständige oder Gutachter zu.

8. Der Antragsteller bestätigt, dass die Gleichstellung von Männern und Frauen und die Berücksichtigung des Gleichstellungsaspekts während der gesamten Vorbereitung und Umsetzung der Maßnahme auch in Bezug auf Begleitung, Berichterstattung und Bewertung berücksichtigt und gefördert wird.

9. Der Antragsteller bestätigt, dass im Rahmen des geförderten Vorhabens die erforderlichen Maßnahmen gegen jede Form der Diskriminierung aufgrund des Geschlechts, der Rasse oder ethnischen Herkunft, der Religion oder Weltanschauung, einer Behinderung, des Alters oder der sexuellen Ausrichtung getroffen werden. Dies betrifft insbesondere die Barrierefreiheit für Menschen mit Behinderungen.

10. Der Antragsteller bestätigt, dass das Vorhaben neutrale bzw. positive Auswirkungen auf die Umwelt bzw. das Klima hat.

11. Sofern der Antragsteller überwiegend der medizinischen Versorgung der Bevölkerung im Freistaat Sachsen dient, erklärt dieser, dass das geförderte Vorhaben nicht dem Kernbereich der ambulanten oder stationären Gesundheitsversorgung dient.

#### 12. Subventionserhebliche Tatsachen

Dem Antragsteller ist bekannt, dass der beantragten Förderung für das unter Ziffer auf Seite 1 bezeichnete Vorhaben Subventionen zu Grunde liegen, auf welche der § 264 des Strafgesetzbuches (StGB) und § 1 des Subventionsgesetzes des Landes Sachsen die §§ 2 bis 6 des Gesetzes gegen missbräuchliche Inanspruchnahme von Subventionen (SubvG) Anwendung finden. Nach § 3 SubvG sind alle Tatsachen mitzuteilen, die der Bewilligung, Gewährung, Weitergewährung, Inanspruchnahme oder dem Belassen der Subventionen oder des Subventionsvorteils entgegenstehen oder für die Rückforderung der Subvention erheblich sind.

Dem Antragsteller ist bekannt, dass alle in diesem Formular in den Ziffern 1 und 2 und in den Anlagen gemäß Ziffer 3 gemachten Angaben sowie die Erklärungen unter Ziffer 4 subventionserhebliche Tatsachen im Sinne dieser Vorschriften sind. Dem Antragsteller ist die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB bekannt. Der Antragsteller ist verpflichtet, der Sächsischen Aufbaubank – Förderbank – (SAB) eine nachträgliche Änderung der vorgenannten Angaben unverzüglich mitzuteilen.

Antragsteller

<b>Ort</b>
<b>Datum</b> (TT.MM.JJJJ)

<b>Unterschrift   Stempel</b>