

## OFFIZIELLES ANTRAGSSCHREIBEN

**Für dieses Schreiben ist das Geschäftsbriefpapier der Einrichtung zu verwenden.**

**ANTRAG Nr.:..... (wird von SWIM zugewiesen)**

Im Namen der von mir vertretenen Einrichtung (*Bitte Namen der antragstellenden Einrichtung einsetzen*) erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter mit den Teilnahmebedingungen in der Aufforderung zur Einreichung von Vorschlägen VP/2009/015 – "*Pilotprojekt – Arbeits- und Lebensbedingungen von entsandten Arbeitnehmern*" (Haushaltslinie 04.03.09) einverstanden und beantrage eine Finanzhilfe für den nachstehenden Vorschlag:

BEZEICHNUNG (*Geben Sie die Bezeichnung Ihres Projekts an.*)

Ich bestätige, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben zutreffen und alle sachdienlichen Informationen, die die Europäische Kommission bei der Bewertung des Antrags und der Angemessenheit der Gewährung eines Zuschusses benötigt, auf Verlangen vorgelegt werden.

Ich erkläre ferner, dass meine Einrichtung und ich persönlich sowie unsere Partner diese Grundbedingungen erfüllen und anerkennen und dass wir bei der Überprüfung der Maßnahmen uneingeschränkt mit der Europäischen Kommission zusammenarbeiten werden.

Sollte mein Antrag angenommen werden, erkläre ich mich hierdurch damit einverstanden, dass Bezeichnung und Adresse meiner Einrichtung, der Name des gesetzlichen Vertreters, ggf. der Auftraggeber sowie der Gegenstand der Finanzhilfe, der Finanzhilfebetrag und der Förderanteil auf der Website der Kommission (siehe Nummer 6.5 der Aufforderung) veröffentlicht werden. Weiter verpflichte ich mich hiermit, bei jeder öffentlichen oder nichtöffentlichen, offiziellen oder inoffiziellen Gelegenheit und auf allen Informationsträgern deutlich auf die finanzielle Beteiligung der Gemeinschaft hinzuweisen.

Ich gebe hiermit meine Zustimmung, dass die Elemente, die unter anderem die Projektbeschreibung, die Ergebnisse und die Vorgehensweise betreffen auf der Internet-Site der Europäischen Kommission veröffentlicht werden, damit eine größere Verbreitung der Projektergebnisse erreicht wird.

Name des Bevollmächtigten der Einrichtung

▶

Funktion:

▶

Datum ▶<sup>1</sup>

Ort ▶ Unterschrift

Stempel

---

<sup>1</sup> Format: (TT/MM/JJJJ)

