Präsidentschaftssekretariat der

Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendheilkunde

Medizinische Universität Innsbruck, Univ.-Klinik für Pädiatrie Anichstraße 35

6020 Innsbruck

E: lki.ki.oegkj@tirol-kliniken.at

I: www.paediatrie.at



Antrag auf Fortbildungs- und Reisekostenzuschuss

| | Eine Förderung aus dem Fortbildungsförderpool kann vergeben werden, wenn mindestens für zwei Jahre eine durchgehende ÖGKJ-Mitgliedschaft besteht und eine Begründung für die Fortbildung gegeben wird. Die Höhe der Förderung beträgt im Allgemeinen maximal € 600,- und kann alle zwei Jahre beantragt werden. | | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|--|--|--|
| | ☐ ÖGKJ-Mitglied, seit: | | | | | |
| | bereits Förderung aus dem FFP erhalten: □ nein □ ja, im Jahr | | | | | |
| Antragsteller:in | | | | | | |
| | Vorname & Nachname | | | | | |
| | Arbeitsplatz | | | | | |
| | Adresse | | | | | |
| | Telefonnummer | | | | | |
| | E-Mail | | | | | |
| Verwendungszweck | | | | | | |
| | Ziel der Reise (Institution, Ort, Land) | | | | | |
| | Veranstaltungstitel | | | | | |
| | Art der Veranstaltung ☐ Fortbildung (Tagung, Symposium, Seminar, Kongress) ☐ Forschungsaufenthalt ☐ andere Art der Tätigkeit ☐ Vortrag/Präsentation/Poster ☐ Fortbildung ☐ Ausübung einer Funktion (Chairman etc.) | | | | | |
| | Aufenthaltsdauer von: bis: | | | | | |
| Voraussichtlich entstehende Kosten | | | | | | |
| | Benutztes Verkehrsmittel (z.B. Bahn, Flugzeug) | | | | | |
| | Teilnahmegebühren | € | | | | |
| | Höhe der Reisekosten | € | | | | |
| | Nächtigungskosten | € | | | | |
| | Gesamtkosten | € | | | | |

Ich beantrage einen Reisekostenzuschuss in der Höhe von

Werden die Reise- und Aufenthaltskosten von dritter Seite getragen? Wird von der einladenden Stelle eine Entschädigung (z.B. für einen Vortrag) bezahlt?

| □ Nein | | | | | | |
|---|--------------------|--|----------------------|--------|--|--|
| ☐ Ja, zur Gänze | | | | | | |
| ☐ Ja, teilweise | | Reisekosten Aufenthaltskosten Honorar | | € € | | |
| Der/die Antragsteller:in bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben. | | | | | | |
| Ort, Datum | | Stampiglie und Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers | | | | |
| Begründung fü | ir die Teilnahme ເ | und die Förderung der | Fortbildung | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Stellungnahme d | es/der Vorgesetzten | | | | |
| Das Ansuchen wird | J | . 0 | | | | |
| □ befürwortet | Begründung | | | | | |
| | | | | | | |
| ☐ nicht befürwortet | Begründung | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ort, Datum | | Stampiglie und Unterschrift o | des/der Vorgesetzten | | | |
| | Von der ÖG | KJ auszufüllen | | | | |
| Das Ansuchen wird genehmigt. Nach der der Veranstaltung hat die Rechnungslegung samt Belegen zur Erstattung zu erfolgen. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift | | | | |