|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekttitel** | | | | | **Projektnummer**    (Vergabe erfolgt durch Swico) | | |
| **Gesuchstellendes Unternehmen**    Projektverantwortlicher beim Gesuchssteller | | | | | **Vertragsverhältnis zu Swico**  Recyclingpartner  Zerlegebetrieb  Transporteur  Hersteller / Konventionsunterzeichner  Swico Verbandsmitglied | | |
| Adresse | | | | | Telefonnummer    E-Mail-Adresse | | |
| **Kooperationspartner der/des Gesuchstellers\*in**    Projektverantwortlicher beim Kooperationspartner    Adresse | | | | | Telefonnummer    E-Mail-Adresse | | |
| **Projektdauer**  Monate | | | | | **Projektbeginn**  (Monat/Jahr) | **Projektende**  (Monat/Jahr) | |
| **Projektvolumen** (Übertrag aus Exceltabelle) | | | **Finanzierung** (Übertrag aus Exceltabelle) | | | | |
| **Gesamtkosten** | **CHF** | | | Vorleistungen  Eigenleistungen während Projekt  Beantragte Unterstützung | | | CHF        CHF        CHF |
| Beschrieb der Vorleistungen: | | | | | | | |
| Beschrieb der Eigenleistungen während Projekt: | | | | | | | |
| Beschrieb der beantragten Unterstützung: | | | | | | | |
| **Wurde anderswo um Finanzierung angefragt?**  JA  NEIN | | | Wenn **JA**  Geldgeber:  Betrag:       CHF  Datum Entscheid:       (Monat/Jahr) | | | | |
| Was wird finanziert | | | | |
| **Meilensteine des Projektes** *Für das Projekt sind maximal 3 Meilensteine festzulegen* | | | | | | | |
| **Meilenstein 1** |  | | | | | | |
| **Meilenstein 2** |  | | | | | | |
| **Meilenstein 3** |  | | | | | | |
| **Projektbeschrieb** | | | | | | | |
| **Vorstellung gesuchstellendes Unternehmen** | | | | | | | |
| **Vorstellung Kooperationspartner** | | | | | | | |
| **Inwiefern erfüllt das Projekt die genannten Beurteilungskriterien** | | | | | | | |
| Innovationscharakter | |  | | | | | |
| Relevanz und Nutzen | |  | | | | | |
| Umsetzbarkeit und Erfolgschancen | |  | | | | | |
| Befähigung/Qualifikation Antragsteller | |  | | | | | |
| **Existiert in der EU eine ähnliche Innovation und Entwicklung bereits?**  JA  NEIN | | | Falls JA, Kurzbeschrieb (Geldgeber, beteiligte Firmen, Projektziel, Resultate) | | | | |
| **Wurde dieses oder ähnliche Projekte von Gesuchsteller in der Vergangenheit bereits initiiert?**  JA  NEIN | | | Falls JA, weshalb wurde es nicht umgesetzt/gestoppt/abgebrochen | | | | |
| **Datum** | | |  | | | | |
| **Vorname / Name** | | |  | | | | |
| **Rechtsverbindliche Unterschrift** | | |  | | | | |
| **Einverständnis**  Der/die Unterzeichneten bestätigen, dass Swico bei positivem Entscheid über finanzielle Unterstützung des Gesuchs über Eckwerte, den Innovationscharakter und den Nutzen für das Recyclingökosystem von Swico öffentlich Bericht erstatten darf | | | | | | | |
| **Rückforderung**  Stellts sich heraus, dass die Fördermittel aufgrund falscher Informationen oder Verheimlichung von wesentlichen Tatsachen bewilligt wurden, ist der Fonds berechtigt, seine Zahlungen ganz oder in Teilen zurückzufordern. Werden die Projektziele aufgrund von Risiken Umständen, die dem Beirat bei Bewilligung bekannt waren, nicht erreicht, so ist keine Rückforderung zulässig. | | | | | | | |