# Bestätigung der gastgebenden Forschungseinrichtung

---------------------------------------------------------------  
Name, Vorname Kandidat:in

---------------------------------------------------------------  
Name der Forschungseinrichtung in den USA, an der der:die Kandidat:in affiliiert ist/war

---------------------------------------------------------------  
Name der nominierenden gastgebenden Forschungseinrichtung in Österreich

---------------------------------------------------------------  
Name, Vorname zuständiges Rektorats-/Präsidiumsmitglied

---------------------------------------------------------------  
Name des Instituts

---------------------------------------------------------------  
Name, Vorname Institutsleitung

Hiermit bestätigen wir, dass *Name der Forschungseinrichtung* im Fall der Bewilligung des APART-USA-Stipendiums der ÖAW *Name des:der Kandidat:in* am *Name des Instituts* während der gesamten Förderdauer anstellen wird.

*Name des:der Kandidat:in* wird am *Name des Instituts* einen Arbeitsplatz erhalten; alle für seine:ihre Forschungstätigkeit benötigten Einrichtungen, Geräte und Verbrauchsmaterialien werden ihm:ihr zur Verfügung gestellt.

Weiters bestätigen wir, dass *Name der Forschungseinrichtung* im Fall der Bewilligung des APART-USA-Stipendiums der ÖAW insgesamt 25% der Kosten des Stipendiums (d.s. 125.000 EUR) übernehmen wird. Die Details zur Abwicklung der Auszahlung regelt die Fördervereinbarung.

Wir bestätigen, dass *Name des:der Kandidat:in* derzeit an der oben genannten Forschungseinrichtung in den USA affiliiert ist oder bis zumindest zum 01.01.2025 dort affiliiert war. Der entsprechende Nachweis liegt den Nominierungsunterlagen bei.

Ort, Datum Unterschrift Institutsleitung

Unterschrift Rektorats-/Präsidiumsmitglied