Bezeichnung der Institution

Ansprechperson

Straße

Telefon

PLZ/ Ort

E-Mail

Stempel der Institution

Stundennachweis

Anlage zu Ziffer 3.1 des Verwendungsnachweises für Fördermittel der Bayerischen Transformations- und Forschungsstiftung

Aktenzeichen AZ- ____ - ____

Forschungsprojekt (Bezeichnung wie im Bewilligungsschreiben)

Bitte wählen

Monat | Jahr | Mitarbeiter/in (Name, Vorname) | Entgeltgruppe/Qualifikation (Forscher/in, Techniker/in o. Ä., Sonst. Personal)

Die zu Lasten des Vorhabens abzurechnenden Personalstunden sind täglich eigenhändig von der betreffenden Person zu erfassen. Nur die Tätigkeiten, die direkt für das Vorhaben geleistet wurden, sind zuwendungsfähig.
Es dürfen nur geleistete Personalstunden erfasst werden, für die tatsächlich Kosten angefallen sind.
Bei mehreren öffentlichen Fördervorhaben sind insgesamt über alle Fördervorhaben nur 160 Stunden je Mitarbeiter/in zuwendungsfähig.
Es ist bekannt, dass die Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind.

Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag:

Tätigkeiten	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe
Zuwendungsfähige Tätigkeiten																																0,00
Nichtzuwendungsfähige Tätigkeiten (wie Urlaub, Krankheit, weitere Förderprojekte etc.)																																0,00
Gesamtstunden pro Tag	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**0,00**

Der Mitarbeiter/Die Mitarbeiterin bestätigt durch seine/ihre Unterschrift gleichzeitig den Erhalt eines seiner/ihrer Qualifikation entsprechenden Gehalts für den betreffenden Zeitraum.

Zuwendungsfähige Stunden (siehe oben)
Pro Personenmonat max. zuwendungsfähige Stunden: 160 (= produktive Höchststundenzahl)

Datum _____ Unterschrift des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

Vorname, Nachname

Datum _____ Unterschrift des/der Vorgesetzten

Vorname, Nachname