

| |
|----------------------------------------|
| Name des Zuwendungsempfängers |
| Projekt-Nummer |
| Projekt-Titel (Kurzbezeichnung) |

Stundennachweis

Für jeden am Projekt beteiligten Mitarbeiter ist ein Stunden- und ein Tätigkeitsnachweis zur projektbezogen abgerechneten Arbeitszeit zu führen. Nur Tätigkeiten, die das geförderte Projekt betreffen, sind zuwendungsfähig. Der Tätigkeitsnachweis ist durch kurze Darstellung der Arbeitsschwerpunkte im Berichtszeitraum zu erbringen. Die Stundennachweise sind taggenau unmittelbar durch den Mitarbeiter selbst zu führen. Beides ist durch den Mitarbeiter sowie eine zeichnungs- berechtigte Person des Zuwendungsempfängers zu bestätigen.

| | |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Mitarbeiter | |
| Name, Vorname; gegebenenfalls Personal-Nummer | |
| Wochenarbeitsstunden gemäß Arbeitsvertrag | Kurzarbeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Monat | Jahr |

Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag

| | Kalendertag | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----|-----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
| A) Arbeitsstunden in Forschung und Entwicklung für das o.g. Projekt | | | | | | | | | | | |
| B) sonstige Arbeitsstunden für das o.g. Projekt (Organisation, Dokumentation, Abrechnung) | | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
| A) Arbeitsstunden in Forschung und Entwicklung für das o.g. Projekt | | | | | | | | | | | |
| B) sonstige Arbeitsstunden für das o.g. Projekt (Organisation, Dokumentation, Abrechnung) | | | | | | | | | | | |
| | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| A) Arbeitsstunden in Forschung und Entwicklung für das o.g. Projekt | | | | | | | | | | | |
| B) sonstige Arbeitsstunden für das o.g. Projekt (Organisation, Dokumentation, Abrechnung) | | | | | | | | | | | |
| | Stunden im Monat gesamt | | Arbeitsschwerpunkte im Berichtszeitraum | | | | | | | | |
| A) Arbeitsstunden in Forschung und Entwicklung für das o.g. Projekt | | | | | | | | | | | |
| B) sonstige Arbeitsstunden für das o.g. Projekt (Organisation, Dokumentation, Abrechnung) | | | | | | | | | | | |

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Mir ist bekannt, dass alle in diesem Formular getätigten Angaben und Erklärungen subventionserhebliche Tatsachen im Sinne von § 264 StGB sind und ein Subventionsbetrug nach § 264 StGB strafbar ist.

| | | | |
|-------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--|
| Mitarbeiter | | | |
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift | |
| zeichnungsberechtigte Person des Zuwendungsempfängers | | | |
| Ort | Datum (TT.MM.JJJJ) | Unterschrift Stempel | |