

Name des Zuwendungsempfängers

Projekt-Nummer

Projekt-Titel (Kurzbezeichnung)

Stundennachweise - Lokale Innovationsräume für Digitalisierung (LIfD)

Für jeden am Projekt beteiligten Mitarbeiter ist ein Stunden- und ein Tätigkeitsnachweis zur projektbezogenen 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.

Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag
(max. 10 förderfähige Stunden pro Tag)

Mitarbeiter

Name, Vorname; gegebenenfalls Personal-Nummer

Wochenarbeitsstunden gemäß Arbeitsvertrag

Kurzarbeit

☐ ja☐ nein

Monat

Jahr

A) Arbeitsstunden für das o.g. Projekt

B) projektfremde Arbeitsstunden

C) Fehltage (Urlaub, Krankheit, tarifliche oder betriebliche Ruhetage etc.)

Kalendertag

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

A) Arbeitsstunden für das o.g. Projekt

B) projektfremde Arbeitsstunden

C) Fehltage (Urlaub, Krankheit, tarifliche oder betriebliche Ruhetage etc.)

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

A) Arbeitsstunden für das o.g. Projekt

B) projektfremde Arbeitsstunden

C) Fehltage (Urlaub, Krankheit, tarifliche oder betriebliche Ruhetage etc.)

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

A) Arbeitsstunden für das o.g. Projekt

B) projektfremde Arbeitsstunden

C) Fehltage (Urlaub, Krankheit, tarifliche oder betriebliche Ruhetage etc.)

Stunden im Monat gesamt

Arbeitsschwerpunkte im Berichtszeitraum

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