



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

Stundennachweis

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.

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										Arbeitschwerpunkte 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		Unterschrift	
Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)		
zeichnungsberechtigte Person des Zuwendungsempfängers		Unterschrift Stempel	
Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)		