

### Stundennachweisformular

Blatt-Nr. \_\_\_\_\_

#### Förderung der Forschung, Einführung und Nutzung intelligenter Verkehrssysteme aus Mitteln der Europäischen Fonds für regionale Entwicklung (EFRE)

Kennziffer: \_\_\_\_\_

Vorhabenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Mitarbeiter (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Zuweisungsempfänger \_\_\_\_\_

Bei Teilzeittätigkeit - Beschäftigungsgrad des Mitarbeiters:  %

Förderquote:  %

Nur die Tätigkeiten können bezuschusst werden, die direkt an das Vorhaben gebunden sind. Der monatliche Arbeitsnachweis ist in der Tabelle **unbedingt vollständig** zu führen.

Monat/Jahr: _____	Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag																															Gesamtstunden pro Monat	
Arbeitspaket(e)-Nr. lt. Kalkulation:	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		
zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
nicht zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
Urlaub																																	
Krankheit																																	
Kurzarbeit																																	
<b>Gesamtstunden pro Tag</b>																																	

Monat/Jahr: _____	Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag																															Gesamtstunden pro Monat	
Arbeitspaket(e)-Nr. lt. Kalkulation:	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		
zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
nicht zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
Urlaub																																	
Krankheit																																	
Kurzarbeit																																	
<b>Gesamtstunden pro Tag</b>																																	

Monat/Jahr: _____	Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag																															Gesamtstunden pro Monat	
Arbeitspaket(e)-Nr. lt. Kalkulation:	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		
zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
nicht zuweisungsfähige Tätigkeiten																																	
Urlaub																																	
Krankheit																																	
Kurzarbeit																																	
<b>Gesamtstunden pro Tag</b>																																	

Wir weisen darauf hin, dass die Angaben (erfasste Stunden und Daten zum Gehalt/Lohn) sowie die eingereichten Unterlagen subventionserheblich im Sinne von § 264 Strafgesetzbuch (StGB) sind!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorgesetzten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitarbeiters

<b>Neben der Bestätigung der geleisteten Vorhabensstunden bestätigt der Mitarbeiter sein(en) Gehalt oder Lohn</b>		
für den Monat/Jahr _____	am _____	_____
für den Monat/Jahr _____	am _____	_____
für den Monat/Jahr _____	am _____	_____
<b>ohne Abzug erhalten zu haben!</b>		