

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): _____

Zuwendungsempfänger _____

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	
zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
nicht zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
Urlaub																																
Krankheit																																
Kurzarbeit																																
Gesamtstunden pro Tag																																

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	
zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
nicht zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
Urlaub																																
Krankheit																																
Kurzarbeit																																
Gesamtstunden pro Tag																																

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	
zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
nicht zuwendungsfähige Tätigkeiten																																
Urlaub																																
Krankheit																																
Kurzarbeit																																
Gesamtstunden pro Tag																																

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

Neben der Bestätigung der geleisteten Vorhabensstunden bestätigt der Mitarbeiter sein(en) Gehalt oder Lohn

für den Monat/Jahr _____ am _____

für den Monat/Jahr _____ am _____

für den Monat/Jahr _____ am _____

ohne Abzug erhalten zu haben!