**Stundennachweis (Anlage zur Mittelanforderung)**

Zuwendungsempfänger / in:

Projekttitel:

Monat / Jahr:

Mitarbeiter / in (Name / Vorname):

**Alle beim Arbeitgeber / der Arbeitgeberin geleisteten Stunden sind auszuführen und täglich eigenhändig von der betreffenden Person zu erfassen.**

**Nur die Tätigkeiten, die direkt an das Projekt gebunden sind, sind zuwendungsfähig !**

Bitte tragen Sie als Wert Dezimalzahl ein (Bsp.: 1,5 für 90 Minuten Arbeitszeit)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitszeit in Stunden je Kalendertag** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| Bewilligte Tätigkeit Projekt eintragen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nicht projekt-bezogene Tätigkeit beim Arbeitgeber |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gesamtstunden Tag** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |
| Bewilligte Tätigkeit Projekt eintragen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nicht projekt-bezogene Tätigkeit beim Arbeitgeber |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gesamtstunden Tag** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben. Mir ist bewusst, dass Falschangaben strafrechtlich (z.B. gem. § 264 StGB) verfolgt werden können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Projektleitung Unterschrift Mitarbeiter/in