|  |
| --- |
|       |
| Hochschule |

Deutsche Forschungsgemeinschaft

|  |
| --- |
| Geschäftszeichen der DFG:      |
| Abrechnungsobjekt-Nr.:      |

-Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen-

53170 Bonn

**Verwendungsnachweis**

**über die Einnahmen und Ausgaben aus der Sachbeihilfe der DFG**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  für das/die Kalenderjahr(e) |       |
|  |
| [ ]  abschließend für den Zeitraum vom |       | bis |       |
|  |
| Bewilligungsschreiben der DFG vom |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich versichere, dass die umseitig aufgeführten Ausgaben für das von der DFG geförderte Vorhaben notwendig waren und ausschließlich dafür verwendet worden sind. Insbesondere wird bestätigt, dass in der Bewilligung ausdrücklich abgelehnte sowie generell nicht abrechenbare Ausgaben gem. den im Bewilligungsschreiben genannten Verwendungsrichtlinien (Grundausstattung usw.) zu Lasten der Sachbeihilfe ***nicht*** abgerechnet wurden.  |  | Die umseitig aufgeführten Angaben sind richtig. Die Sachbeihilfe wurde ordnungsgemäß und entsprechend den Verwendungsrichtlinien für Sachbeihilfen (vgl. Bewilligungsschreiben) abgewickelt. |
|       |  |       |
| Ort, Datum |  | Ort, Datum |
|  |  |  |
| Unterschrift des Antragstellers |  | Dienststempel und Unterschrift der Forschungseinrichtung  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Einnahmen Projektmittel (ohne Programmpauschale)** |
| 1.1 Vortrag aus Vorjahr |       |  | EUR |
| 1.2 Einnahmen während des Abrechnungszeitraumes insgesamt |       |  | EUR |
| **insgesamt** |  |  | **EUR** |
|  |
| **2.** | **Ausgaben** **Projektmittel (ohne Programmpauschale) für \*)** |
| 2.1 Personal |       |  | EUR |
| 2.1.1 Personal – Corona-Sofortmaßnahme |       |  | EUR |
| 2.2 Sachmittel |       |  | EUR |
| 2.2.1 Sachmittel – Corona-Sofortmaßnahme |       |  | EUR |
| 2.3 Publikationen |       |  | EUR |
| 2.4 Chancengleichheitsmaßnahme (Zweckgebunden daher nicht flexibel) |       |  | EUR |
| 2.5 Geräteselbstbeschaffung |       |  | EUR |
|  |
| **insgesamt** |  | **EUR** |
| \*) Datum der letzten Ausgabebuchung        |
|  |
| **3.** | **Kassenbestand am** | **31.12.** | **/am**  | **Guthaben/Mehrausgabe** |  | **EUR** |
|  |
| **Nur beim abschließenden Verwendungsnachweis auszufüllen** |
|  |
|  |
| **4.** | **Festsetzung der Programmpauschale**  |
|  |
|  | Gesamtausgaben Projektmittel gemäß Ziff. 2 |       | EUR |
|  | Programmpauschale (max. 20% der Projektausgaben) \*\*) |       | EUR |
|  | Programmpauschale (max. 22% der Projektausgaben) \*\*) |       | EUR |
|  | bisher überwiesene Programmpauschale |       | EUR |
|  | bleiben zu überweisen / zu erstatten |       | **EUR** |
|  | \*\*) Vergleiche Bewilligungsschreiben |
|  |  |
|  |
|  |
| **5.** | Kassenbestand gemäß Ziffer 3. |       | EUR |
|  | Programmpauschale gemäß Ziffer 4. |       | EUR |
|  | Summe |       | EUR |
| [ ]  | Das **Guthaben** wird/wurde am \_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_ an die DFG zurück überwiesen (entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR) |
| [ ]  | Zum Kontoausgleich wird um Erstattung der nachgewiesenen **Mehrausgabe** gebeten,unter Angabe des folgenden Kassenzeichens: \_\_\_\_\_\_     \_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| **Nur auszufüllen bei einer eigenen Stelle, bei Einrichtungswechseln und wenn die bewilligten Personalmittel nicht für die Finanzierung der Mitarbeiter ausreichten ((tarifbedingter) Mehrbedarf).** |
| **6.** | **Die Personalmittel wurden wie folgt in Anspruch genommen (Corona-Sofortmaßnahme bitte gesondert ausweisen):**  |
|  |
|  | Monate | Pers.-Kategorie lt. Vordruck 60.12 | Entg.Gr. | Tarifvertrag | Stellenanteil |  | Betrag |  |
|  |      | Doktorand / Post-Doktorand\*) |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Doktorand / Post-Doktorand\*) |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Doktorand / Post-Doktorand\*) |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Sonstige wiss. Mitarbeiter |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Sonstige wiss. Mitarbeiter |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Nicht-wiss. Mitarbeiter |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Nicht-wiss. Mitarbeiter |       | TVöD\*/ TV-L |       % |  |       | EUR |
|  |      | Gesamtstunden/Pauschale für wiss. Hilfskräfte m. A. |  |  |       | EUR |
|  |      | Gesamtstunden/Pauschale für studentische Hilfskräfte |  |  |       | EUR |
|  | \*) Bitte nicht zutreffende Personalkostenkategorie und Tarifvertrag streichen |
|  |  |
| **7.** | [ ]  **Die Sachbeihilfe ist damit rechnerisch abgeschlossen** |