Zahlenmäßiger Nachweis zum Verwendungsnachweis

|  |  |
| --- | --- |
| Projektsignatur | 0x\_x\_xxx |
| Projekttitel |  |
| Partnerland  |  |
| Anbieter |  |
| Projektlaufzeit | Datum bis Datum |
| Berichtszeitraum | Datum bis Datum |
| Datum |  |

Zahlenmäßiger Nachweis gem. 7.4 ANBest-P-Kosten

für die Zeit vom                   bis                              zum Zuwendungsbescheid des Auswahl vom

# Nachkalkulation der gesamten Selbstkosten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | **Position** | **Gesamtvorkalkulation (EUR)** | **Gesamtnachkalkulation (EUR)[[1]](#footnote-1)\*)** |
|  | 0813 Material |  |  |
|  | 0823 FE‑Fremdleistungen |  |  |
|  | 0837 Personalkosten |  |  |
|  | 0838 Reisekosten |  |  |
|  | 0847 Abschreibungen auf projekt­spezifische Anlagen |  |  |
|  | 0848 Abschreibungen auf sonstige ge­nutzte Anlagen des FE‑Bereichs |  |  |
|  | 0850 sonstige unmittelbare Projektkosten |  |  |
|  | 0855 **Summe** unmittelbare Projektkosten (Pos. 0813 – 0850) |  |  |
|  | 0856 Kosten innerbetrieblicher Leistungen |  |  |
|  | 0860 Verwaltungskosten |  |  |
|  | **0881 gesamte Selbstkosten des Projektes** (Summe Pos. 0855 – 0860) |  |  |

Bitte fügen Sie an dieser Stelle Ihre Nachkalkulation gemäß Nr. 7.4 ANBest-P-Kosten ein. Die Gesamtnach-kalkulation ist in derselben Form wie die Vorkalkulation zu gliedern.

## Pauschalierte Kostenabrechnung gem. Nr. 6 ANBest-P-Kosten:

 [ ]  ja

 [ ]  nein

Bei pauschalierter Abrechnung sind die Anlagen 1 bis 3 Bestandteil des Verwendungsnachweises. Die Vorlage der Stundennachweise (Anhang 1) entfällt aber ggf. bei Verzicht auf Anforderung aufgrund einer Regelung im Zuwendungsbescheid.

# Verkaufserlöse bzw. Wertausgleich für Sonderbetriebsmittel im Sinne Nr. 5.6.1 ANBest-P-Kosten – auch aus Aufträgen mit Dritten – (siehe Nr. 14 LSP).

## Kommt ein Wertausgleich gem. Nr. 5.6.1 ANBest-P-Kosten in Betracht?

[ ]  ja Bitte Vorschlag zur Bewertung mit einer Zusammenstellung der betreffenden Sonderbetriebsmittel (mit Angabe der Abschreibungsraten pro Jahr) vorlegen.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

[ ]  nein Bitte kurze Begründung, falls für vorhandene Sonderbetriebsmittel kein Wertausgleich vorgeschlagen wird.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Nachweis der Finanzierung und Berechnung des Bundesanteils

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | lt. Vorkalkulation/ Zuwendungs­bescheid | lt. Gesamtnachkalkulation | vom PT/BM anerkannt |
| 3.1 | gesamte Selbstkosten des Projekts | EUR |  |  |  |
| 3.2 | Förderquote | v.H. |  |  |  |
| 3.3 | bewilligte Zuwendung (Höchstbetrag) | EUR |  |  |  |
| 3.4 | Mittel Dritter/Einnahmen (insgesamt) | EUR |  |  |  |
| 3.5 | zusätzliche Deckungsmittel * Mittel Dritter / Einnahmen in Zeile 3.4, die nachkalkula­torisch den vorkalkulatorischen Betrag übersteigen
* ggf. Wertausgleich gem. Nr. 5.6.1 ANBest-P-Kosten
 | EUR |  |  |  |
| 3.5.1 | davon auf den Bundesanteil anzurechnen[3.5 ***multipliziert*** mit 3.2] | EUR |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.6 | **Bundesanteil**[Zeile 3.1 ***multipliziert*** mit 3.2(**höchstens** jedoch bewilligte Zuwendung gem. Zeile 3.3) ***minus*** Zeile 3.5.1] | EUR |  |  |  |
| 3.7 | Eigenanteil[Zeile 3.1 ***minus*** 3.4 minus 3.6] | EUR |  |  |  |

# Abrechnung der Bundesmittel

|  |  |
| --- | --- |
| 4.1 | Erhaltene Bundesmittel(siehe Datum des jeweiligen Auswahl-Abrechnungsschreibens) |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  | am  | EUR  | am  | EUR  |
|  |  |  |
| **Insgesamt:** | EUR |  |
| 4.2 | abzüglich Bundesanteil (gem. Zeile 3.6 der Nachkalkulation) | EUR |  |
| 4.3 | Überzahlungen / noch nicht erhaltene Bundesmittel | EUR |  |

# Sind Aufträge an Dritte nach Nr. 3 ANBest-P-Kosten vergeben worden?

 [ ]  ja

 [ ]  nein

**Sofern zutreffend**, sind Verträge, Schlussrechnungen und Schlussniederschriften **beizufügen** (bei mehreren Aufträgen sind die einzelnen Auftragnehmer und Auftragssummen auf besonderem Blatt aufzuführen).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Eintragungen sowie der beigefügten Anlagen werden hiermit bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Projektsignatur: |  |
| Zuwendungsempfangende Organisation |  |  |  |

**Stundennachweis**

**für pauschalierte Abrechnung gemäß Nr. 6 ANBest-P-Kosten (Anlage 1 zum Verwendungsnachweis)**

**Der Original-Stundennachweis verbleibt bei der zuwendungsempfangenden Organisation.**

Projektthema

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monat |  | Mitarbeiter\*in [Name, Vorname] |
|  |  |  |

Die zu Lasten des Projekts abzurechnenden Personalstunden sind täglich eigenhändig von der betreffenden Person zu erfassen. Nur die produktiven, für das Projekt geleisteten Stunden sind zuwendungsfähig.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag:** | **Summe der** |
| **Tätigkeiten** | 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 | **Monats­stunden** |
| Projektbezogen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonstige**1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Produktive Gesamtstunden** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nachrichtlich: |
| Fehlzeiten (z.B. Urlaub,Krankheit, Fortbildung) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** ggf. Angabe des Geschäftszeichens anderer vom Auswahl geförderter Projekte: |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift des Vorgesetzten |  | Unterschrift des Mitarbeitenden |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Projektsignatur: |  |
| Zuwendungsempfangende Organisation |  |  |  |

**Ermittlung des Jahresstundensatzes**

**bei pauschalierter Abrechnung gemäß Nr. 6 ANBest-P-Kosten (Anlage 2 zum Verwendungsnachweis)**

Projektthema

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jahr |  | Mitarbeiter\*in [Name, Vorname] |
|  |  |  |

**1. Jahresstunden lt. monatlichen Stundennachweisen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Arbeitszeiten in Stunden je Monat:** |  |
| **Tätigkeiten** | Januar | Februar | März | April | Mai | Juni | Juli | August | Sept. | Oktober | Nov. | Dez. | Summe der Jahresstunden |
| Projektbezogen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonstige |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Produktive Gesamtstunden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nachrichtlich: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fehlzeiten (z.B. Urlaub, Krankheit, Fortbildung) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Berechnung des Jahresstundensatzes** |  |  |
| Bruttojahreslohn/‑gehalt  |  |  |
| Jahresarbeitsstunden lt. Tarifvertrag/Betriebsvereinbarung/Arbeitsvertrag **1)** |  |  |
|  |  |  |

**=**

|  |
| --- |
|  |
| Jahresstundensatz |
|  |
|  |

**1)** Bei tatsächlich mehr geleisteten produktiven Gesamtstunden (projektbezogene und sonstige), gelten diese Gesamtstunden als Divisor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Zuwendungsempfangende Organisation |  | Projektsignatur: |  |
|  |  | Jahr: |  |

**Übersicht Personalkosten bei pauschalierter Abrechnung**

**gemäß Nr. 6 ANBest-P-Kosten (Anlage 3 zum Verwendungsnachweis)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mitarbeiter\*in(Name, Vorname,Berufsbezeichnung) | Abrechnungs­fähiger Zeitraumvon - bis | Jahresstundensatzlt. Anlage 2EUR | Abgerechnete **projektbezogene** produktive Jahresstundenlt. Anlage 2 | Abrechnungsfähige Personaleinzel­kostenEUR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Summe der Personaleinzelkosten: |  |
| Pauschalzuschlag (120 v.H. der Personaleinzelkosten) |  |
| **Zuwendungsfähige Personalkosten und mit der Pauschale abgegoltene Kosten** |  |

Ich/Wir bestätige(n), dass die Angaben mit den
Belegunterlagen übereinstimmen.

|  |
| --- |
|  |
| Ort/Datum |
|  |
|  |
| Unterschrift |

1. Teilleistungen, für die an Stelle von Selbstkosten Preise für marktgängige Leistungen (ohne USt) zu Grunde gelegt wurden, sind um 10 vom Hundert für nicht zuwendungsfähige Kosten zu kürzen und in der Nachkalkulation gesondert auszuweisen (s. Nr. 5.5 ANBest-P-Kosten). [↑](#footnote-ref-1)