

Forschungseinrichtung:

Abrechnungsobjekt-Nr. lt. Bewilligungsschreiben:

Geschäftszeichen der DFG:

Bewilligung vom:

Deutsche Forschungsgemeinschaft
 -Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen-
 53170 Bonn

Antrag auf tarifbedingten Mehrbedarf

1. Tarifbedingter Mehrbedarf für die projektnotwendige Person

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Personalkategorie: _____

Tarifvertrag: _____

Entgeltgruppe: _____

Erfahrungsstufe: _____

Beschäftigungsumfang: _____ % Beschäftigungsdauer: _____ Monate

2. Grund für den tarifbedingten Mehrbedarf

- Mehrbetrag aufgrund einer höheren Erfahrungsstufe
- Zulagen/Prämien
- Tarifvertrag Ärzte
- Sonstiges

Begründung/Rechtsgrundlage:

3. Mehrbedarf

Bewilligte Mittel für die o.g. Person: _____ EUR

Bisher verausgabte Personalmittel: _____ EUR

Zeitraum von _____ bis _____

Noch benötigte Personalmittel: _____ EUR

Zeitraum von _____ bis _____

Umdisponierbare Mittel: _____ EUR

Ergibt zusätzlich anzufordernde Mittel _____ EUR

- Es wird versichert, dass für eine Umdisposition keine weiteren Mittel mehr zur Verfügung stehen.

Hinweis: Die Gewährung des tarifbedingten Mehrbedarfs ersetzt nicht die Anerkennung der Personalausgaben im Schlussverwendungsnachweis. Die zusätzlich bereitgestellten Personalmittel sind nur für die angegebene Person verwendbar und dürfen nicht umdisponiert werden

4. Zusätzliche Angaben

Notiz an die DFG:

Beigefügte Anlagen:

Unterschriftsfeld zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung	
Ort, Datum	Ort, Datum
Name der Forschungseinrichtung	Name der Wissenschaftlerin/des Wissenschaftlers (Bevolligungsempfängerin/Bevolligungsempfänger)
Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person	Unterschrift der Wissenschaftlerin/des Wissenschaftlers (Bevolligungsempfängerin/Bevolligungsempfänger)