DFG-Vordruck 41.08 – 12/21 Seite 1 von 2

Gehalts-/Lohnnachweis

Personalnumme	(der Mitarbeiterin/des Mitarb	peiters)	Geschäftszeichen der DFG						
			Abrechnungsob						
			Arbeitge	Arbeitgeberanteil					
Monat Jahr	Brutto-Vergütung/ Lohn bzw. Haustarif ** (vgl. Rückseite)	Zuschuss zum Kran- kenversicherungs- beitrag *)	Sozialversicherung (einschl. Pflegever- sicherung)	Zusatzversorgung (VBL/ z.B. ¹ VBLU)	Summe (Sp. 2 - 5)				
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR				
1	2	3	4	5	6				
Auf DFG-Vordruck 41.042 zu übernehmender Gesamtbetrag									
Forschungsvorhaber vollständig und recht oder bei Beendigung beiter ausgehändigt *) Ich bestätige, das Krankenversicher die ihrer Art nach **) Sofern im Rahme	n tätig. Die Abzüge (Lazeitig abgeführt word ges Arbeitsverhältnis worden. s die Mitarbeiterin/del ungsunternehmen fre den Vorschriften des en von Institutsbewillig	ten Beschäftigungszeit ohn- und Kirchensteue en. Die Angaben für die sses durch die Versiche r Mitarbeiter in einer ge iwillig versichert ist und § 257 SGB V entsprech gungen Vergütungen nie tte hier die Höhe der tat	r, Sozialbeiträge usve Rentenversicherur erungsnachweise ge setzlichen Krankenv für sich und seine Anen.	w.) sind ordnungsgem ng sind nach Ablauf de emeldet und der Mitarl versicherung oder bei Angehörigen Vertrags ., sondern nach einem	äß einbehalten und es Kalenderjahres beiterin/dem Mitar- einem privaten leistungen erhält,				
Ort, Datum	g		Un	nterschrift der Beihilfe	empfängerin / des				
			Ве	ihilfeempfänger					

¹ Abgerechnet werden können nur tatsächlich geleistete Arbeitgeberanteile zu einer Rentenzusatzversicherung entsprechend § 25 TVöD (z.B. für VBL oder, falls VBL nicht möglich ist, für vergleichbare Rentenzusatzversicherungen max. bis zur Höchstgrenze § 3 Nr. 63 EStG wie zum Beispiel VBLU). Vgl. Ziffer 4.2.1 und 4.4.2.1 der Verwendungsrichtlinien 2.00 ab Fassung 01/2022





DFG-Vordruck 41.08 – 12/21 Seite 2 von 2

1. Angaben zur Person (nachfolgende Angaben sind zwingend erforderlich)

Genaue berufliche Qualifikation											
Ist die Promotion beabsichtigt Ja Nein											
2. Lückenloser beruflicher Werdegang (seit Abschluss des Studiums bzw. der Berufsausbildung, ggf. auf einem bes. Blatt fortführen)											
Beschäftigt Arbeite		Arbeitgel	ber	Bitte Geschäftszeichen der DFG-Beihilfe angeben							
vom	bis	als			Di O Donimo angozon						
Aufgliederung zu Spalte 2: (Vorderseite)											
Entgeltgruppe/ Stufe			ab	ab	ab	ab					
TVöD/TV-L bzw. angewandter Tarifvertrag			EUR	EUR	EUR	EUR					
☐ Angestellten-Grundvergütung ☐ ggf. tatsächlich bezahlter Betrag bei Std./Woche											
Eventuell gezahlte Zulagen/ Art der Zulagen/ Sonstiges											
Vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers											
Jahressonderzahlung											
Bruttovergütung											