DFG-Vordruck 41.44 – 04/22	Seite 1 von 3		
Forschungseinrichtung	Abrechnungsobjekt-Nummer (AOBJ)		
	Geschäftszeichen der DFG		
	Bewilligung vom		
Deutsche Forschungsgemeinschaft - Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen - 53170 Bonn			
Antrag auf personellen, personellen bitte füllen Sie für jede Person (angegeben mi Mehrbedarf beantragt wird, einen eigenen Ant	t Personalnummer), für die ein personeller		
Füllen Sie hierbei bitte immer den Teil "Stamm oder Teil B aus.	ndaten und Hinweise" und entweder Teil A		
Machen Sie zeitgleich für mehrere Personen, o.g. AOBJ beschäftigt wurden, Mehrbedarf gel unter Nennung der AOBJ nebst Personalnumr gesonderten Blatt transparent und nachvollzie jektunterlagen für Prüfungszwecke vor Ort auf	ltend, listen Sie bitte die einzelnen Anträge mern und jeweiligem Mehrbedarf auf einem hbar auf und bewahren Sie dies mit den Pro-		
Stammdaten	und Hinweise		
Personalnummer oder andere eindeutige Zuordnungskriterie tragt wird:	n der Person für die ein tarifbedingter Mehrbedarf bean-		
Angaben zur Vergütung gem. DFG Personalkostenkategorie Personalnummer:	(vgl. Vordruck 60.12 - Personalmittelsätze)		
Professur	☐ Nachwuchsgruppenleiterin / Nachwuchsgruppenleiter / Heisenberg-Förderung		
Postdoktorandin / Postdoktorand oder sonstige wissenschaftliche Beschäftigte ohne Promotionsabsicht mit mindestens 3-jähriger Berufserfahrung (universitäres Diplom oder Masterabschluss (Uni / FH))	☐ Doktorandin / Doktorand oder sonstige wissenschaftliche Beschäftigte ohne Promotionsabsicht mit weniger als 3 Jahren Berufserfahrung (universitäres Diplom oder Masterabschluss (Uni / FH))		
☐ Ärztliche wissenschaftliche Mitarbeiterin / Ärztlicher wissenschaftlicher Mitarbeiter	☐ Sonstige(r) wissenschaftliche(r) Mitarbeiterin oder Mitarbeiter (mit Bachelorabschluss (Uni / FH))		
☐ Nichtwissenschaftliche(r) Mitarbeiterin oder Mitarbeiter (z.B. Technische Assistenz, Labor- und Werkstattpersonal)			
Bitte Ansprechperson für Rückfragen angeben Te	elefon		

E-Mail



Name

DFG-Vordruck 41.44 – 04/22 Seite 2 von 3

Hinweis:

Die Gründe für den tarifbedingten Mehrbedarf sowie die Verwendung der bewilligten Personalmittel im bisherigen Projektverlauf sind nicht mit Antragstellung darzulegen, aber vor Ort zu dokumentieren.

Die Gewährung des Mehrbedarfs ersetzt nicht die Anerkennung der Personalausgaben im Schlussverwendungsnachweis. Die zusätzlich bereitgestellten Personalmittel sind von Ihnen personengenau so zu verwalten und zu dokumentieren, dass eine transparente Darlegung der genauen Zuordnung des Mehrbedarfs für Personalmittel zum o.g. Projekt erfolgen kann. Bei Mehrbedarf aufgrund der Verlängerung eines Arbeitsvertrages nach § 2 Abs. 1 i. V. m. Abs. 5 Nr. 3 oder Nr. 6 WissZeitVG ist sicherzustellen, dass die Qualifizierung der/des Projektmitarbeitenden weiter erfolgt.

Die DFG behält sich vor, jederzeit weitere Angaben und Unterlagen i. Z. m. der Gewährung des Mehrbedarfes zwecks Prüfung anzufordern.

Die zweckgerechte, projektbezogene und ordnungsgemäße Verausgabung ist bei einer Außenprüfung vor Ort und auf Verlangen genau nachzuweisen. Hierfür sind die Unterlagen vor Ort vorzuhalten und entsprechend der gesetzlichen Fristen aufzubewahren. Bei einer Prüfung kann es erforderlich sein, dass Arbeitsverträge, Berechnungen und Begründungen vorgelegt werden müssen. Bitte stellen Sie sicher, dass die Vorkehrungen getroffen werden, damit eine Einsichtnahme in die bzw. eine Herausgabe der nötigen Unterlagen für den Fall der Prüfung tatsächlich erfolgen kann.

A) Tarifbedingter Mehrbedarf (tbM)

1. Höhere tarifliche Zahlungsverpflichtungen / personengebunden

Gemäß tariflichen Bestimmungen reicht der in der o.g. Bewilligung ursprünglich festgesetzte Betrag (vorab geschätzter Durchschnittswert nach dem jeweils gültigen Vordruck 60.12 für die bewilligte Personalkostenkategorie) auch nach Abzug umdisponierbarer Mittel für die Finanzierung der Stellinhaberin bzw. des Stelleninhabers nicht aus.

2. Mehrbedarf¹

Insgesamt benötigte Mittel für Personal		EUR
Bisher bewilligte Mittel für Personal		EUR
Differenz		EUR
Abzüglich freier (umdisponierbarer) Mittel	-	EUR
Ergibt zusätzlichen personellen Mehrbedarf		EUR
☐ Es wird versichert, dass keine freien (umdisponierbaren) Mittel mehr z	ur Verfügur	ng stehen.

3. Zusätzliche Angaben bei tbM für Vertretungsperson / Vertretungskraft²

Personalnummer der/des Vertretenen (=ursprüngliche/r erste/r Stelleninhaber/in):

² Maßgeblich sind die ursprünglich bewilligte Personalkostenkategorie und der ursprünglich bewilligte Stellenumfang. Ein tarifbedingter Mehrbedarf kann beantragt werden, sofern im Rahmen der in der Bewilligung genannten Beschäftigungsdauer die für das Vorhaben bewilligten Personalmittel zur Finanzierung der tariflich gerechtfertigten Zahlungen für das zur Durchführung des Projekts notwendige Personal nicht ausreichen, soweit das beschäftigte Personal den bewilligten Personalkostenkategorien entspricht. Handelt es sich um einen tarifbedingten Mehrbedarf für eine Vertretungskraft, geben Sie bitte auch an, für welchen ursprünglichen Stelleninhaber bzw. für welche ursprüngliche Stelleninhaberin die Vertretungsperson eingestellt wird (nur Personalnummer). Aus den Unterlagen vor Ort muss sich die transparente, zweckgebundene Mittelverwendung ergeben. Dauert die Ausfallzeit des bzw. der Vertretenen länger an als das mit ihr bzw. ihm vereinbarte Arbeitsverhältnis, so ist darauf zu achten, dass die Möglichkeit der Vertretungsbeschäftigung mit dem ursprünglich vereinbarten Ende des Arbeitsverhältnisses der bzw. des Vertretenen endet.



¹ Es wird darauf hingewiesen, dass die Beantragung des zusätzlichen Bedarfs auf der ursprünglichen Bewilligung aufbaut. Ein tbM ist nur zulässig für Personen, die der bewilligten Personalkostenkategorie entsprechen.

DFG-Vordruck 41.44 – 04/22 Seite 3 von 3

B) Personeller Mehrbedarf wegen Verlängerung des Arbeitsvertrags mit Qualifizierungsbefristung § 2 Abs. 1 i.V.m. Abs. 5 Nr. 3 oder Nr. 6 WissZeitVG

1.Vertragsverlängerung gem. § 2 Abs. 1 i.V.m. Abs. 5 Nr. 3 oder Nr. 6 WissZeitVG / personengebunden

Auf Wunsch der Person mit der nachfolgenden Personalnummer hat sich das Vertragsverhältnis gem. WissZeitVG automatisch verlängert.

tenschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, de		Zusätzlich benötigte Personalmittel für die Verläng verhältnisses	erung des Arbeits-		EUR
Es wird versichert, dass die Mittel ausschließlich zur weiteren Qualifizierung der Person mit der vorbenannter Personalnummer verwendet werden und keine freien (umdisponierbaren) Mittel zur Verfügung stehen. 3. Verpflichtende Zusätzliche Angaben Nachholzeit der ursprünglichen Stelleninhaberin / des ursprünglichen Stelleninhabers in Monaten (von – bis) Unterschrift und Datenschutzhinweise für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzbinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/ditenschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, deren Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegende Antrag erhoben werden. Unterschriftsfeld für Stammdaten, Hinweise, Ausführungen in Teil A bzw. Teil B zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt genehmigt abgelehnt		Abzüglich freier (umdisp	onierbarer) Mittel	-	EUR
Personalnummer verwendet werden und keine freien (umdisponierbaren) Mittel zur Verfügung stehen. 3. Verpflichtende Zusätzliche Angaben Nachholzeit der ursprünglichen Stelleninhaberin / des ursprünglichen Stelleninhabers in Monaten (von – bis) Unterschrift und Datenschutzhinweise für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/dienschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, de ren Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegende Antrag erhoben werden. Unterschriftsfeld für Stammdaten, Hinweise, Ausführungen in Teil A bzw. Teil B zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung Ort, Datum Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt genehmigt gebent		Ergibt zusätzlichen person	ellen Mehrbedarf		EUR
Unterschrift und Datenschutzhinweise für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/ditenschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, deren Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegende Antrag erhoben werden. Unterschriftsfeld für Stammdaten, Hinweise, Ausführungen in Teil A bzw. Teil B zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt abgelehnt					
Unterschrift und Datenschutzhinweise für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/dienschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, de ren Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegende Antrag erhoben werden. Unterschriftsfeld für Stammdaten, Hinweise, Ausführungen in Teil A bzw. Teil B zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt genehmigt gaben bei die genehmigt gaben genehmigt gaben genehmigt gaben genehmigt gaben genehmigt genehmigt gaben gab	3.	Verpflichtende Zusätzliche Angaben			
für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/datenschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, der no Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegende Antrag erhoben werden. Unterschriftsfeld für Stammdaten, Hinweise, Ausführungen in Teil A bzw. Teil B zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Unterschrift der Wissenschaftlerin / des Wissenschaftlers (Bewilligungsempfängerin / Bewilligungsempfänger) Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt abgelehnt		Nachholzeit der ursprünglichen Stelleninhaberin / des t	ursprünglichen Steller	ninhabers in Monate	en (von – bis)
Ort, Datum Ort, Datum Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk	für die Angaben in diesem Formular incl. Teil A oder Teil B Bitte beachten Sie die Datenschutzhinweise zur Forschungsförderung der DFG, die Sie unter www.dfg.de/datenschutz einsehen und abrufen können. Bitte leiten Sie diese Hinweise auch an solche Personen weiter, deren Daten die DFG verarbeitet, weil sie an Ihrem Projekt beteiligt sind und deren Daten mit dem vorliegender Antrag erhoben werden.				
Unterschrift der Forschungseinrichtung durch eine vertretungsbefugte Person Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk Unterschrift der Wissenschaftlerin / des Wissenschaftlers (Bewilligungsempfängerin / Bewilligungsempfänger) Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind.					
durch eine vertretungsbefügte Person (Bewilligungsempfängerin / Bewilligungsempfänger) Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk	Ort	, Datum	Ort, Datum		
ben richtig sind. tig sind. Wird von der DFG ausgefüllt Prüfvermerk genehmigt abgelehnt					
Prüfvermerk				dass die hier gemacl	hten Angaben rich-
	W		abgelehnt		
			J <u></u>	Datum / Namer	nszeichen



2. Mehrbedarf