
Hochschule

Deutsche Forschungsgemeinschaft
- Finanzielle Umsetzung von Förderentscheidungen -
53170 Bonn

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt-Nr.:

**Verwendungsnachweis im Rahmen der
Deutsch-Israelischen Projektkooperation (DIP)
über die Einnahmen und Ausgaben aus der Sachbeihilfe der DFG**

für das 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 (DFG-Vordruck 2.00) 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
1.3 Weiterleitung an Kooperationspartner	_____	EUR
1.4 Erhalten vom Kooperationspartner	_____	EUR
insgesamt	=====	EUR

2. Ausgaben Projektmittel (ohne Programmpauschale) für *)

2.1 Personal	_____	EUR
2.2 Sachmittel	_____	EUR
2.3 Publikationen	_____	EUR
insgesamt	_____	EUR

*) Datum der letzten Ausgabebuchung _____

3. Kassenbestand am 31.12. /am Guthaben/Mehrausgabe _____ EUR

Im Rahmen der Deutsch-Israelischen Projektkooperation sind bewilligte Mittel im jeweiligen Haushaltsjahr abzurufen (vgl. das Bewilligungsschreiben). Nicht abgerufene Mittel verfallen und Mehrausgaben können daher im Folgejahr nicht mehr ausgeglichen werden.

4. Nur beim abschließenden Verwendungsnachweis ausfüllen

Die Personalmittel wurden wie folgt in Anspruch genommen (für den gesamten Bewilligungszeitraum):

_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe	_____ TVöD/ TV-L *
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe	_____ TVöD/ TV-L *
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe	_____ TVöD/ TV-L *
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe	_____ TVöD/ TV-L *
_____ Monate Verg./-Entgeltgruppe	_____ TVöD/ TV-L *
_____ Gesamtstunden/	_____ EUR Pauschale für Hilfskräfte

*) Bitte nicht zutreffende Personalkostenkategorie und Tarifvertrag streichen

5. Es werden/wurden

Projektmittel gemäß Ziff. 3 _____ EUR

an die DFG zurück überwiesen am _____ (entfällt bei einem Restbetrag bis zu 5,- EUR)

6. Die Sachbeihilfe ist damit rechnerisch abgeschlossen

* Nicht Zutreffendes bitte streichen