

**Anlage 4**  
(= Anlage 3 zum Zuwendungsbescheid)

---

(Zuwendungsempfänger)

---

(Ort/Datum)

**Schlussverwendungsnachweis/2. Mittelanforderung**

**Betr.:** Innovationsbezogener Personaltransfer

**hier:** Projektnummer \_\_\_\_\_ ; Zuwendungsbescheid vom \_\_\_\_\_

**Anl.:** Sachbericht

Arbeitsvertrag, Nachweis über Auszahlungen (z.B. Kontoauszüge)

1. Abrechnung der zuwendungsfähigen Personalausgaben für den Zeitraum vom

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name und Qualifikation des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

\_\_\_\_\_

Bruttogehalt einschl. Weihnachtsgeld,  
Überstundenvergütung, Gehaltsfortzahlung

\_\_\_\_\_

Sozialer Aufwand des Arbeitgebers (z.B. Sozialversicherungsbeiträge)

\_\_\_\_\_

Gesamtausgaben

\_\_\_\_\_

Gegenüber dem im Antragsverfahren vorgelegten Arbeitsvertrag haben sich

☐ keine Änderungen ergeben\*

☐ Änderungen ergeben (der Vertrag ist beigelegt)

---

\* Zutreffendes ankreuzen

Der/die o.g. Mitarbeiter/in war im vorgenannten Zuwendungszeitraum ausschließlich projektbezogen im Unternehmen tätig.

2. Anderweitige Förderung der Beschäftigung des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin

- ☐ Die Beschäftigung des geförderten Mitarbeiters/der geförderten Mitarbeiterin wurde nicht von anderen öffentlichen Stellen (z.B. Arbeitsverwaltung) gefördert.
- ☐ Die Beschäftigung des geförderten Mitarbeiters/der geförderten Mitarbeiterin wurde ebenfalls gefördert durch

\_\_\_\_\_  
(bitte fördernde Stelle einsetzen)

in Höhe von

\_\_\_\_\_  
(bitte den Förderbetrag einsetzen)

3. Mittelanforderung

Bitte überweisen Sie den Zuwendungsbetrag von \_\_\_\_\_ DM  
auf das Kto.Nr. \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ (BLZ \_\_\_\_\_).

4. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass die Allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen für den innovationsbezogenen Personaltransfer beachtet wurden und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Datum)

