

ESF-Zeitnachweis Personalausgaben

Erfassungsmonat: _____
 ESF-Projektnummer: _____
 Projektname: _____
 Projektlaufzeit: _____
 Projektträger: _____
 Name der Person: _____
 Aufgabe im Projekt/
 anteilige Arbeitszeit (%) im Projekt: _____

Tag	Arbeitszeit (h)	Belegart (z.B. Urlaub)	Nähere Erläuterung/Angebotnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Mit gem. _____
 Unterschrift der Person: _____
 Unterschrift der Person: _____
 Unterschrift der Person: _____

Ort, Datum: _____
 Name: _____
 Funktion in der Organisation: _____
 Unterschrift: _____

- Aufgabe im Projekt:
 - Gemäß Antragstellung, z.B. Projektleitung

- Anteilige Arbeitszeit (%) im Projekt:
 - Bedeutet prozentualer Anteil bezogen auf den jeweiligen Arbeitsvertrag

Bsp. A: Arbeitszeit laut AV: Vollzeit (100%) davon Projektanteil z.B. **37,5%**

Bsp. B: Arbeitszeit laut AV: Teilzeitstelle (75%) davon Projektanteil **100%**

Bsp. C: Arbeitszeit laut AV: Teilzeitstelle (75%) davon anteilig im Projekt **50%**

ESF-Zeitnachweis Personalausgaben

Erfassungsmonat: _____
 ESF-Projektnummer: _____
 Projektname: _____
 Projektlaufzeit: _____
 Projektträger: _____
 Name der Person: _____
 Aufgabe im Projekt/
 anteilige Arbeitszeit (%) im Projekt: _____

Tag	Arbeitszeit (h)	Belegart (z.B. Urlaub)	Nähere Erläuterung/Angebotnummer
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Mit gem. _____
 Unterschrift der Person: _____
 Unterschrift der Person: _____
 Unterschrift der Person: _____

Ort, Datum: _____
 Name: _____
 Funktion in der Organisation: _____
 Unterschrift: _____

Arbeitszeit als Dezimalangabe, um Rechenfunktion von Excel zu nutzen (z.B. 7,25 Stunden statt 7:15)

Wochenenden und Feiertage

- Sind zu kennzeichnen, um Fehlereintragungen zu vermeiden
- sind ESF-seitig keine reguläre Arbeitszeit, wenn dann mit plausibler Begründung und Darstellung des Projektbezuges
- Urlaub kann ausgewiesen werden mit 0 h

Fehlzeiten aufgrund von Krankheit

- Krankenschein bzw. Abwesenheitsnachweis ab dem 1. Tag muss vorliegen
- Nicht U1-pflichtig: Abrechnung gemäß Anteil im Projekt möglich
- U1-pflichtig: Abrechnung gemäß Projektanteil möglich, Erstattungsantrag an Krankenkasse sowie Kontoauszug über Erstattung zum Projektbezug werden
- Erstattungsbetrag gemäß Projektanteil ist als negativ-Beleg zu erfassen (reduziert die Personalkostenabrechnung)

ESF-Zeitnachweis Personalausgaben

Erklärungsmerkmale:
 ESF-Projektnummer:
 Projektname:
 Projektauftrag:
 Projekttag:
 Name der Person:
 Aufgabe im Projekt:
 zeitliche Anwesenheit (%) im Projekt

Ausführliche Erklärung zu den Projekttagungen, Leiharbeitskraft und Sozialversicherungsträger liegen vor

Tag	Anwesenheit (Zeit) Stunden (60 min)	Spalte zur freien Eingabe ggf. anderer Darstellungen	nähere Erläuterung/Tätigkeitsbeschreibung	Diese Spalte kann für weitere Ergänzungen genutzt werden
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Std. ges. _____

Bestätigt (Unterschrift der erfassenden Person / Mitarbeiter(in))

Ort, Datum:
 Name:
 Position in der Organisation:
 Unterschrift:

Formular Version 07.08.2019 Seite 1 von 1

Spalte zur freien Eingabe... :

- Nutzung erhöht die Transparenz
- Zur Darstellung der in weiteren Projekten geleisteten Stunden
- Erweiterung um zusätzliche Spalten zur Darstellung der Arbeitszeit in weiteren Projekten möglich

Erläuterung/Tätigkeitsbeschreibung

- Projektbezug!!!
- Keine allgemeinen Angaben und Floskeln verwenden
- Zeilenumbrüche nutzen!

ESF-Zeitnachweis Personalausgaben

Erklärungsmerkmale:
 ESF-Projektnummer:
 Projektname:
 Projektauftrag:
 Projekttag:
 Name der Person:
 Aufgabe im Projekt:
 zeitliche Anwesenheit (%) im Projekt

Ausführliche Erklärung zu den Projekttagungen, Leiharbeitskraft und Sozialversicherungsträger liegen vor

Tag	Anwesenheit (Zeit) Stunden (60 min)	Spalte zur freien Eingabe ggf. anderer Darstellungen	nähere Erläuterung/Tätigkeitsbeschreibung	Diese Spalte kann für weitere Ergänzungen genutzt werden
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Std. ges. 0,00

Tatsächlich gearbeitete Gesamstunden im Unternehmen in diesem Monat (Person): 0,00

Bestätigt (Unterschrift der erfassenden Person / Mitarbeiter(in))

Ort, Datum:
 Name:
 Position in der Organisation:
 Unterschrift:

Formular Version 07.08.2019 Seite 1 von 1

Bei den folgenden drei Angaben handelt es sich um Pflichtangaben, personenbezogen auf den jeweiligen Projektmitarbeiter.

- 1. Std. ges. (Stunden gesamt)**
 Diese Anzahl Stunden kommen zur Abrechnung im ESF-Projekt in dem Monat für diesen Projektmitarbeiter
- 2. Tatsächlich gearbeitete Gesamtstunden im Unternehmen in diesem Monat**
 - bezogen auf den Projektmitarbeiter
 - geleistete Stunden ohne Urlaub und Krankheit
- 3. Davon in geförderten Projekten**
 - gemeint sind weitere geförderte Projekte ohne die Stunden des hier in Abrechnung befindlichen Projektes

ESF-Zeitnachweis Personalausgaben

ESF-Projektnummer: _____
 Projektname: _____
 Projektleiter: _____
 Name der Person: _____
 Aufgabe im Projekt:
 (bitte für Arbeitszeit (%) im Projekt)

Tag	Kategorie / Zweckbindung	Zeitraum (ESF-Mon)	Wohin / Wofür / Wofür / Wofür (ESF-Mon)	Wohin / Wofür / Wofür / Wofür (ESF-Mon)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Grundsätzlich Vier-Augen-Prinzip zeitnah

- Unterschrift des Mitarbeiters
- Unterschrift des Projektleiters

Bestätigt
(Unterschrift der erfassenden Person / Mitarbeiter/-in)

Als Vertreter der begünstigten Organisation (Projektträger/Begünstigter) bestätige ich, dass der/die genannte Mitarbeiter/-in ein sozialversicherungspflichtiges Angestelltenverhältnis hat, die aufgeführten Stunden anwesend und für das genannte Projekt tätig war.

Ort, Datum	
Name	
Position in der Organisation	
Unterschrift	

EFG Europäisches Fördermanagement GmbH
Bernburger Str. 27
10963 Berlin

Fon: +49 (30) 31 86 50 -65
Fax: +49 (30) 31 86 50 -67
Mail: efg@efg-berlin.eu
Web: www.efg-berlin.eu