|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forschungseinrichtung      |  | Projektnummer der Einstein Stiftung Berlin      |
|  | Bewilligung vom      |

****

Einstein Stiftung Berlin
Jägerstraße 22/23
10117 Berlin

**Antrag auf personellen (tarifbedingten) Mehrbedarf**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Im Projekt beschäftigte Person** |
| Name und Vorname  |       |
| Titel |       |
| Angaben zur Vergütung  |
| [ ]  Professur | [ ]  Nachwuchsgruppenleiter\*in  |
| [ ]  Postdoktorand\*in odersonstige wissenschaftliche Beschäftigte ohne Promotionsabsicht mit **mindestens** 3-jähriger Berufserfahrung (universitäres Diplom oder Masterabschluss (Uni / FH)) | [ ]  Doktorand\*in odersonstige wissenschaftliche Beschäftigte ohne Promotionsabsicht mit **weniger** als 3 Jahren Berufserfahrung (universitäres Diplom oder Masterabschluss (Uni / FH)) |
| [ ]  Ärztliche(r) wissenschaftliche(r) Mitarbeiter\*in  | [ ]  Sonstige(r) wissenschaftliche(r) Mitarbeiter\*in (mit Bachelorabschluss (Uni / FH)) |
| [ ]  Nichtwissenschaftliche(r) Mitarbeiter\*in (z.B. Technische Assistenz, Labor- und Werkstattpersonal) | [ ]  Stundentische Hilfskraft |
| Tarifvertrag |  |  |
| Entgeltgruppe |  |  |
| Erfahrungsstufe bei Anstellung im Projekt |       |  |
| Aktuelle Erfahrungsstufe |       | seit |       |
| Beschäftigungsumfang |       | % |
| Beschäftigungszeitraum | von |       | bis |       |  |       | Monate\* |
| \*Bei Abweichungen von der bewilligten Beschäftigungszeit, bitte Zeiten begründen (ggf. auf einem gesonderten Blatt). |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Grund für den Mehrbedarf** |
| [ ]  | Höhere Erfahrungsstufe | [ ]  | Tarifvertrag Ärzte |
| [ ]  | Sonstiges (mit Begründung / Rechtsgrundlage, Tariferhöhung) **\*\*** |  [ ]  | Verlängerungsanspruch aufgrund von Mutterschutz / Elternzeit (Vgl. § 2 Abs. 5 Nr.3 WissZeitVG) |
| **\*\*Begründung / Rechtsgrundlage**      |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Mehrbedarf**  |
| Bewilligte Mittel für die o.g. Person |       | EUR |
| Benötigte Mittel für die o.g. Person |       | EUR |
| **Differenz** |  |       | **EUR** |
| **Abzüglich freier (umdisponierbarer) Mittel** |  | **-** |       | EUR |
| **Ergibt zusätzlichen personellen Mehrbedarf** |  |       | **EUR** |
| [ ]  | Es wird versichert, dass keine freien (umdisponierbaren) Mittel mehr zur Verfügung stehen. |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Zusätzliche Angaben** |
|       |
| **Beigefügte Anlagen**      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte Ansprechperson für Rückfragen angeben** |  | Telefon |       |
| Name |       |  | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| **Hinweis: Die Gewährung des Mehrbedarfs ersetzt nicht die Anerkennung der Personalausgaben im Schlussverwendungsnachweis. Die zusätzlich bereitgestellten Personalmittel sind nur für die angegebene Person verwendbar und dürfen nicht umdisponiert werden.** |

|  |
| --- |
| Unterschriftsfeld zur Erfüllung der Nachweispflicht innerhalb der Einrichtung |
|       |  |       |
| Ort, Datum |  | Ort, Datum |
|  |  |  |
| Unterschrift der Forschungseinrichtungdurch eine vertretungsbefugte Person |  | Unterschrift der Wissenschaftlerin / des Wissenschaftlers (Bewilligungsempfängerin / Bewilligungsempfänger)Es wird versichert, dass die hier gemachten Angaben richtig sind. |

|  |
| --- |
| **Wird von der Einstein Stiftung Berlin ausgefüllt** |
| Prüfvermerk | [ ]  genehmigt | [ ]  abgelehnt |  |
|  |  |  | Datum / Namenszeichen |