|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 oder sonstige wissenschaftliche Beschäftigte ohne Promotionsabsicht mit **mindestens** 3-jähriger Berufserfahrung (universitäres Diplom oder Masterabschluss (Uni / FH)) | | | Doktorand\*in oder sonstige 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 Forschungseinrichtung  durch 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 |