Verwendungsnachweis

Zahlenmäßiger Nachweis gem. Nr. 4.1 NKBF 2017

für die Zeit vom                                     bis                                     zum Zuwendungsbescheid

des Bundesministeriums für Ernährung und Landwirtschaft vom 

Förderkennzeichen:

Zuwendungsempfänger:

Thema des Vorhabens:

**1. Nachkalkulation der gesamten Selbstkosten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | **Position** | **Gesamtvorkalkulation (€)** | **Gesamtnachkalkulation (€)\*)** |
|  | 0813 Material |  |  |
|  | 0823 FE‑Fremdleistungen |  |  |
|  | 0837 Personalkosten |  |  |
|  | 0838 Reisekosten |  |  |
|  | 0847 Abschreibungen auf vorhaben­spezifische Anlagen |  |  |
|  | 0848 Abschreibungen auf sonstige ge­nutzte Anlagen des FE‑Bereichs |  |  |
|  | 0850 sonstige unmittelbare Vorhaben­kosten |  |  |
|  | 0855 **Summe** unmittelbare Vorhaben­kosten (Pos. 0813 – 0850) |  |  |
|  | 0856 Kosten innerbetrieblicher Leistungen |  |  |
|  | 0860 Verwaltungskosten |  |  |
|  | **0881 gesamte Selbstkosten des Vorhabens** (Summe Pos. 0855 – 0860) |  |  |

**\*) In der Gesamtnachkalkulation dürfen als mit Marktpreisen kalkulierte Teilleistungen höchstens 20 % des der Bewilligung zugrunde liegenden Selbstkostenhöchstbetrages angesetzt werden.**

1.2 Pauschalierte Kostenabrechnung gem. Nr. 2.4 NKBF 2017  
(nur für KMU und Mittelstand):  ja  nein

Bei pauschalierter Abrechnung sind die Anlagen 1 bis 3 Bestandteil des Verwendungsnachweises.

Die tatsächlichen Arbeitsstunden sind in geeigneter Form nachzuweisen (Nr. 2.4.4 NKBF 2017). Ein mögliches Beispiel ist als Anlage 1 beigefügt.

Die Stundennachweise sind gemäß der Regelung des Zuwendungsbescheids vorzulegen.

**2. Verkaufserlöse (2.1.3.2 NKBF 2017) bzw. Wertausgleich (Nr. 2.5.5 NKBF 2017) auch aus Aufträgen mit Dritten – (entwickelte Gegenstände, Versuchsanordnungen, Modelle, Baumuster – Prototypen –)**

2.1 Kommt ein Verkaufserlös (Reinerlös) gem. Nr. 2.1.3.2 NKBF 2017 in Betracht?

ja Bitte Vorschlag zur Bewertung mit einer Zusammenstellung der betreffenden Teile des Ergebnisses (mit Angabe der Abschreibungsraten pro Jahr) vorlegen.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

nein Bitte kurze Begründung, falls für vorhandene Ergebnisteile kein Wertausgleich vorgeschlagen wird.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

2.2 Kommt ein Wertausgleich gem. Nr. 2.5.5 NKBF 2017 (für Gegenstände aus **Aufträgen** mit Dritten auf **Ausgabenbasis**) in Betracht, der nicht bereits nach Nr. 2.1.3.2 NKBF 2017 zu berücksichtigten ist?

ja Bitte Vorschlag zur Bewertung mit einer Zusammenstellung der betreffenden Gegenstände vorlegen.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

nein Bitte kurze Begründung, falls für vorhandene Gegenstände kein Wertausgleich vorgeschlagen wird.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Nachweis der Finanzierung und Berechnung des Bundesanteils** | | | |  | |  | |  |
|  | | | | lt. Vorkalkulation/ Zuwendungs­bescheid | | lt. Nachkalkulation | | vom PT/BM anerkannt |
| 3.1 | gesamte Selbstkosten des Vorhabens | | € |  | |  | |  |
| 3.2 | Förderquote | | % |  | |  | |  |
| 3.3 | bewilligte Zuwendung (Höchstbetrag) | | € |  | |  | |  |
| 3.4 | Mittel Dritter | | € |  | |  | |  |
| 3.5 | Einnahmen (ggf. unentgeltliche Sachleistungen Dritter) | |  |  | |  | |  |
| 3.6 | zusätzliche Deckungsmittel gem. Nr. 2.1.2, 2.1.3 NKBF 2017   * Mittel Dritter und Einnahmen in Zeile 3.4 und 3.5, die nachkalkulatorisch den vorkalkulatorischen Betrag übersteigen * ggf. Wertausgleich / Reinerlös gem. Nrn.2.5.5 und 2.1.3.2 NKBF 2017 | | € |  | |  | |  |
| 3.6.1 | davon auf den Bundesanteil anzurechnen [3.6 ***multipliziert*** mit 3.2] | | € |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| 3.7 | **Bundesanteil** [Zeile 3.1 ***multipliziert*** mit 3.2 (**höchstens** jedoch bewilligte Zuwendung gem. Zeile 3.3) ***minus*** Zeile 3.6.1] | € | |  |  | |  | |
| 3.8 | Eigenanteil [Zeile 3.1 ***minus*** 3.4 **minus** 3.5 **minus** 3.6] | € | |  |  | |  | |

**4. Abrechnung der Bundesmittel**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1 | Erhaltene Bundesmittel(siehe Datum des jeweiligen BMEL-Abrechnungsschreibens) | | | | | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  | am | € | am | | € | |
|  |  | |  | | | |
| **Insgesamt:** | | | | € | |  |
| 4.2 | abzüglich Bundesanteil (gem. Zeile 3.6 der Nachkalkulation) | | | € | |  |
| 4.3 | Überzahlungen / noch nicht erhaltene Bundesmittel | | | € | |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Überzahlungen werde(n) ich/wir unverzüglich und unaufgefordert unter Angabe des Kassenzeichens auf folgendes Konto zurückzahlen.  Empfänger/Kontoinhaber: **Bundeskasse Halle**  Deutsche Bundesbank, Filiale Leipzig  IBAN: DE38 8600 0000 0086 0010 40  BIC: MARKDEF1860 |
|  | Die noch nicht erhaltenen Mittel bitte(n) ich/wir noch zu überweisen. |

**5. Angaben über beantragte bzw. erhaltene Investitionszulagen (Nr. 2.1.4 NKBF 2017)**

5.1 Sind

1. ausschließlich für das Vorhaben beschaffte oder hergestellte Gegenstände vorhanden, die während der Laufzeit des Vorhabens **voll abgeschrieben** wurden?  ja  nein
2. ausschließlich für das Vorhaben beschaffte oder hergestellte Gegenstände vorhanden, die während der Laufzeit des Vorhabens **nicht** voll abgeschrie­ben wurden?  ja  nein
3. im Vorhaben entwickelte Gegenstände, Versuchsanordnungen, Modelle und Baumuster (Prototypen) vorhanden, die als Ergebnis i. S. der Nr. 3 NKBF 2017 in der Laufzeit des Vorhabens voll abgeschrieben wurden?  ja  nein

**Sofern zutreffend**, ist eine **Zusammenstellung** der betreffenden Gegenstände

(mit Angabe der Abschreibungsraten pro Jahr) bzw. des Ergebnisses oder deren Teile **beizufügen**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5.2 | Eine Investitionszulage wurde beim Finanzamt beantragt für **Gegenstände** gem. Nrn. 2.1.4 und Nr. 3 NKBF 2017 **mit Kosten in Höhe von** | € |
| 5.3 | Vom Finanzamt gewährte Investitionszulage | € |
| 5.4 | Davon Bundesanteil (=           % von 5.3) in Höhe von | € |

5.5 **Der Betrag von****€ (5.4) wurde überwiesen am:**

**6. Sind Aufträge an Dritte nach Nr. 2.5.3 und Nr. 2.5.4 NKBF 2017 vergeben worden?**  ja  nein

**Sofern zutreffend**, sind Verträge, Schlussrechnungen und Schlussniederschriften gem. Nr. 4.4 NKBF 2017 **beizufügen** (bei mehreren Aufträgen sind die einzelnen Auftragnehmer und Auftragssummen auf besonderem Blatt aufzuführen).

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Eintragungen sowie der beigefügten Anlagen werden hiermit bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort | Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Förderkennzeichen: |  |
| Zuwendungsempfänger (Firmenstempel) |  |  |  |

**Stundennachweis**

**für pauschalierte Abrechnung gemäß Nr. 2.4 NKBF 2017 (Anlage 1 zum Verwendungsnachweis)**

**Der Original-Stundennachweis verbleibt beim Zuwendungsempfänger[[1]](#footnote-1)1).**

Vorhabenthema

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monat |  | Mitarbeiter(in) [Name, Vorname] |
|  |  |  |

Die zu Lasten des Vorhabens abzurechnenden Personalstunden sind täglich eigenhändig von der betreffenden Person zu erfassen. Nur die produktiven, für das Vorhaben geleisteten Stunden sind zuwendungsfähig.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Arbeitszeiten in Stunden je Kalendertag:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Summe der** |
| **Tätigkeiten** | 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 | **Monats­stunden** |
| Vorhabenbezogen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonstige**[[2]](#footnote-2)2)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Produktive Gesamtstunden** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nachrichtlich: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fehlzeiten (z.B. Urlaub, Feiertage, Krankheit, Fortbildung) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |  | |
| Unterschrift des Vorgesetzten | |  | | Unterschrift des Mitarbeiters | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Förderkennzeichen: |  |
| Zuwendungsempfänger (Firmenstempel) |  |  |  |

**Ermittlung des Jahresstundensatzes**

**bei pauschalierter Abrechnung gemäß Nr. 2.4 NKBF 2017 (Anlage 2 zum Verwendungsnachweis)**

Vorhabenthema

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jahr |  | Mitarbeiter(in) [Name, Vorname] |
|  |  |  |

**1. Jahresstunden lt. monatlichen Stundennachweisen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Arbeitszeiten in Stunden je Monat:** | | | | | | | | | | | |  |
| **Tätigkeiten** | Januar | Februar | März | April | Mai | Juni | Juli | August | Sept. | Oktober | Nov. | Dez. | Summe der Jahresstunden |
| Vorhabenbezogen |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sonstige |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Produktive Gesamtstunden |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nachrichtlich: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fehlzeiten (z.B. Urlaub, Feiertage, Krankheit, Fortbildung) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Berechnung des Jahresstundensatzes** |  |  |
| Bruttojahresentgelt**1)** |  |  |
| Jahresarbeitsstunden lt. Tarifvertrag/Betriebsvereinbarung/Arbeitsvertrag |  |  |
|  |  |  |

**=**

|  |
| --- |
|  |
| Jahresstundensatz |
|  |
|  |

**1)** Personalkosten i.S. der Nr. 2.4 NKBF 2017 und der ergänzenden Grundsätze (vergl. Merkblatt Vorkalkulation - AZK 4) ermitteln sich aus den einkommen-/lohnsteuerpflichtigen Bruttojahresentgelt im Kalenderjahr ohne Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Zuwendungsempfänger (Firmenstempel) |  | Förderkennzeichen: |  |
|  |  | Jahr: |  |

**Übersicht Personalkosten bei pauschalierter Abrechnung**

**gemäß Nr. 2.4 NKBF 2017 (Anlage 3 zum Verwendungsnachweis)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mitarbeiter (Name, Vorname, Berufsbezeichnung) | Abrechnungs­fähiger Zeitraum von - bis | Jahresstundensatz lt. Anlage 2   € | Abgerechnete **vorhabenbezogene** produktive Jahresstunden lt. Anlage 2 | Abrechnungsfähige Personaleinzel­kosten  € |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Summe der Personaleinzelkosten: | | | |  |
| Pauschalzuschlag (100 % der Personaleinzelkosten) | | | |  |
| **Zuwendungsfähige Personalkosten und mit der Pauschale abgegoltene Kosten** | | | |  |

Ich/Wir bestätige(n), dass die Angaben mit den  
Belegunterlagen übereinstimmen.

|  |
| --- |
|  |
| Ort/Datum |
|  |
|  |
| Unterschrift |

1. **1)** Nicht zuwendungsfähig sind Personaleinzelkosten, die die tägliche Höchststundenzahl nach dem ArbZG übersteigen (Nr. 2.2.6 NKBF 2017). [↑](#footnote-ref-1)
2. **2)** ggf. Angabe des FKZ anderer vom Bund geförderter Projekte [↑](#footnote-ref-2)