

## PERSONALEINSATZ - STELLENBESCHREIBUNG<sup>1</sup>

Antragsnummer: \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Maßnahme: \_\_\_\_\_

Der Anteil öffentlicher Zuwendungen an den Gesamtausgaben des Antragstellers beträgt mehr als 50 %.

ja  nein

(Nur weiter ausfüllen, wenn mit "ja" bestätigt wurde.)

### Tarifvertrag<sup>2</sup>

Hinweis: Das in Nr. 1.3 ANBest-EU geregelte Besserstellungsverbot findet bei der Projektförderung Anwendung.

Tarifvertrag  
(z. B. TV-L, TVÖD usw.) \_\_\_\_\_  
Bezeichnung des Tarifvertrages

Eigener Tarifvertrag  
(Haustarifvertrag,  
Firmentarifvertrag) \_\_\_\_\_  
Bezeichnung

Sonstige  
(z. B. ortsübliche Vergütung) \_\_\_\_\_  
Bezeichnung

### Bezeichnung der Stelle

- Nachwuchsgruppenleiter(in)
- Postdoktorand(in) und Vergleichbare
- Doktorand(in) und Vergleichbare
- Sonstige(r) wissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in)
- Nichtwissenschaftliche(r) Mitarbeiter(in)
- Studentische Hilfskraft
- wissenschaftliche Hilfskraft (BA)
- wissenschaftliche Hilfskraft (MA)
- Sonstige Projektmitarbeiter \_\_\_\_\_

### Stellenbewertung lt. o. g. Tarifvertrag

(nur auszufüllen, wenn Antragsteller tarifgebunden ist - siehe Pkt. Tarifvertrag)

Entgeltgruppe/Vergütungsgruppe/  
Entwicklungsstufe: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Beschrieben werden muss ausschließlich die geplante Stelle. Eine namentliche Benennung der geplanten Stelleninhaberin bzw. des geplanten Stelleninhabers ist erst mit dem Mittelabruf, in welchem erstmalig Ausgaben für diese abgerechnet werden, mit dem Formular "Personaleinsatz - Stellenbesetzung" bei der ILB einzureichen.

<sup>2</sup> Der Tarifvertrag ist auf Anforderung der ILB vorzulegen.

**Regelmäßige betrieblich übliche wöchentliche Arbeitszeit einer Vollzeitstelle des Antragstellers**

(z. B. bei TV-L 40 Stunden - Vollzeitstelle)

Gesamt: \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

**Wochenarbeitszeit des Projektmitarbeiters lt. Arbeitsvertrag**

Gesamt: \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

**Vorgesehener Umfang der geplanten Stelle im Projekt**

Gesamt: \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

**Anforderungen an die Stelle (Sollanforderungen; unabhängig vom Stelleninhaber)**

**Ausbildungen**

--

**Weiterbildungen/Fachkenntnisse**

--

**Berufserfahrung**

--

### Stellenbeschreibung

(ausschließlich projektbezogene Tätigkeiten angeben)

Tätigkeitsbereich		Einzelstätigkeit im Tätigkeitsbereich
Anteil in %	Bezeichnung	

## Erklärungen des Antragstellers

(Die Erklärungen müssen durch Anklicken  bestätigt werden.)

- Der Antragsteller bestätigt, dass keine außertariflichen Sonderzahlungen Bestandteil der beantragten Personalausgaben sind.
- Der Antragsteller bestätigt, dass die Einstufung in die Entgeltgruppe gemäß TV-L bzw. TVÖD den im Projekt geplanten Tätigkeiten entspricht.

## Hinweis

Nicht förderfähig sind folgende Gehaltsbestandteile:

- Fahrtkosten
- Prämien, Gewinnbeteiligungen, Bonuszahlungen, Gratifikationen
- Sachkostenzulagen
- Dienst PKW
- Überstunden
- Urlaubsgeld und/oder Weihnachtsgeld, welches die entsprechende Jahressonderzahlung nach TV-L bzw. TVÖD insgesamt übersteigt
- Rückstellungen für Altersteilzeit
- freiwillige und gesetzliche Aufstockungen bei Altersteilzeit
- Gehaltsvorschüsse
- sonstige regelmäßige oder einmalige Zuschüsse (z. B. Kinderbetreuung, Sterbegeld, Trennungsgeld, Umzugskosten)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en) des Antragstellers/Stempel bzw. Siegel

---

Name(n) in Druckbuchstaben