

# Gehalts-/Lohnnachweis

Geschäftszeichen der DFG:
Abrechnungsobjekt-Nr:

für \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname des Mitarbeiters)

Monat	Jahr	Brutto-Vergütung/Lohn bzw. Haustarif ** (vgl. Rückseite) EUR	Zuschuss zum Krankenversicherungs- beitrag *) EUR	Arbeitgeberanteil		Summe (Sp. 2 - 5) EUR	Zahlungsnachweis	
				Sozialversicherung (einschl. Pflegever- sicherung) EUR	Zusatzversorgung (VBL/VBLU) EUR		Tag der Barauszahlung oder Überweisung Lastschrift lt. Konto- auszug	Unterschrift des Empfängers (bei Barauszahlung) oder lfd. Nr. des Konto- auszugs
1		2	3	4	5	6	7	8

Auf DFG-Vordruck 41.042 zu übernehmender **Gesamtbetrag**

Der/die Mitarbeiter(in) war im abgerechneten Beschäftigungszeitraum für das unter dem o.a. Geschäftszeichen bewilligte Forschungsvorhaben tätig. Die Abzüge (Lohn- und Kirchensteuer, Sozialbeiträge usw.) sind ordnungsgemäß einbehalten und vollständig und rechtzeitig abgeführt worden. Die Angaben für die Rentenversicherung sind nach Ablauf des Kalenderjahres oder bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses durch die Versicherungsnachweise gemeldet und dem Mitarbeiter ausgehändigt worden.

\*) Ich bestätige, dass der Mitarbeiter in einer gesetzlichen Krankenversicherung oder bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen freiwillig versichert ist und für sich und seine Angehörigen Vertragsleistungen erhält, die ihrer Art nach den Vorschriften des § 257 SGB V entsprechen.

\*\*) Sofern im Rahmen von Institutsbewilligungen Vergütungen nicht nach BAT/TVöD, sondern nach einem für das Institut geltenden Haustarif gezahlt werden, bitte hier die Höhe der **tatsächlich** gezahlten Vergütung angeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Beihilfeempfängers



**Aufgliederung zu Spalte 2: (Vorderseite)**

Vergütungs-/Entgeltgruppe _____ BAT/BAT-O/TVöD	ab	ab	ab	ab
	EUR	EUR	EUR	EUR
<input type="checkbox"/> Angestellten-Grundverg. Lebensaltersstufe bzw. Erfahrungsstufe _____ bei _____ Std./Woche				
Ortszuschlag				
Allgemeine Zulage				
Zulage nach § 33 BAT Art der Zulage:				
Vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers				
Monatsvergütung für <input type="checkbox"/> Wiss.Hilfskräfte m.A. bei _____ Std./Woche/Mon. <input type="checkbox"/> Stud.Hilfskräfte/Bachelor bei _____ Std./Woche/Mon.				
Urlaubsgeld				
Weihnachtsgeld 1. Grundbetrag _____ /12 2. Kindergeldbezogener Erhöhungsbetrag für _____ Kinder				
Bruttovergütung				