**Verwendungsnachweis / Zwischenverwendungsnachweis**

**des Trägers zur Vorlage beim örtlichen Jugendamt**

**für Zuwendungen zur Förderung von Maßnahmen zur Stärkung der alltagsintegrierten sprachlichen Bildungsarbeit in Kindertageseinrichtungen (Förderung nordrhein-westfälischer Sprach-Kitas)**

für den Zeitraum

 [ ]  01.01.2024.-31.07.2024

 [ ]  01.08.2024.-31.07.2025

 [ ]  01.08.2025.-31.07.2026

**An das**

**Jugendamt X**

**PLZ**

**Ort**

**1. Allgemeine Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |       |
| Anschrift |       |
| Ansprechpersonund Kontaktdaten | Name      | Funktion      |
| Telefon-Nr.      | E-Mail-Adresse      |

**Mit Bescheid des Jugendamtes vom** **wurden zur Finanzierung der o. g. Maßnahme Mittel i. H. v.** **Euro bewilligt.**

**Davon wurden insgesamt Mittel i. H. v.** **Euro ausgezahlt.**

**2. Einsatz der Zuwendung**

2.1 Die zusätzlichen Fachkräfte für sprachliche Bildung wurden für folgende Tätigkeiten eingesetzt (bitte ankreuzen):

[ ]  die Beratung, Begleitung und fachliche Unterstützung von sonstigen Fachkräften für die alltagsintegrierte sprachliche Bildungsarbeit

[ ]  die Weiterentwicklung der Zusammenarbeit mit den Familien

[ ]  die Weiterentwicklung der inklusiven Bildung

[ ]  Zusätzlich wurden weitere Fachkräfte der Einrichtungen im Rahmen der Maßnahme Sprachförderkräfte befähigt, diese Handlungsfelder umzusetzen

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Personen, die als zusätzliche Fachkräfte für sprachliche Bildung eingesetzt sind |       |

2.2 Die zusätzliche prozessbegleitende Fachberatung wurde für folgende Tätigkeiten eingesetzt (bitte ankreuzen):

[ ]  die Begleitung der zusätzlichen Fachkräfte für sprachliche Bildung, Kita-Leitungen und der Kita-Teams inhouse mit dem Ziel, die Qualität der Einrichtungen zu erhöhen

[ ]  die Qualifizierung von Tandems aus zusätzlichen Fachkräften und Kita-Leitungen zu den Handlungsfeldern des Programms unter Berücksichtigung des Wechselspiels von Theorie, Praxis- und Reflexionsphasen sowie die Koordination von externen Fortbildungen beziehungsweise Qualifizierungen

[ ]  die Förderung von Teambildungsprozessen

[ ]  die Unterstützung der Einrichtungen bei der Konzeptentwicklung in den Bereichen sprachliche Bildung, Zusammenarbeit mit Familien und inklusive Bildung

[ ]  die Organisation des Austauschs mit den zusätzlichen Fachkräften in den Einrichtungen des Verbunds

[ ]  die Wahrnehmung einer Mittlerfunktion zwischen verschiedenen anderen Akteuren

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Personen, die als zusätzliche prozessbegleitende Fachberatung eingesetzt sind |       |

2.3 Darüber hinaus wurden Maßnahmen im Bereich Sachkosten durchgeführt (bitte ankreuzen):

 [ ]  Ja ☐ Nein

**3. Zahlenmäßiger Nachweis**

Gesamtdarstellung der Ausgaben (in €), eine Einzelaufstellung ist in der Anlage zum Verwendungsnachweis vorzunehmen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personalausgaben (gesamt) |  |       |
| * davon für Sprachförderkräfte
 |  |       |
| * davon für Fachberatung
 |  |       |
| Sachkosten |  |       |
| **Gesamtausgaben** | **=** |       |
| abzgl. weiterer öffentlicher Mittel | - |       |
| abzgl. Leistungen Dritter | - |       |
| **Ist-Ergebnis** | **=** |       |

**4. Nachweis der Verwendung der Zuwendung (in €)**

|  |  |
| --- | --- |
| berücksichtigungsfähige Ausgaben lt. Excel Tabelle |       |
| erhaltene Zuwendung |       |
| überzahlte Mittel |       |
| * davon für Sprachförderkräfte
	+ für den Zeitraum vom 1. Januar 2024 bis zum 31. Juli 2024 nach Nr. 5.4.2.1a) der Förderrichtlinie
	+ für den Zeitraum vom 1. August 2024 bis zum 31. Juli 2025 nach Nr. 5.4.2.2a) der Förderrichtlinie
	+ für den Zeitraum vom 1. August 2025 bis zum 31. Juli 2026 nach Nr. 5.4.2.3a) der Förderrichtlinie
 |       Tage x 68 Euro =       Euro  |
| * davon für Fachberatungen
	+ für den Zeitraum vom 1. Januar 2024 bis zum 31. Juli 2024 nach Nr. 5.4.2.1b) der Förderrichtlinie
	+ für den Zeitraum vom 1. August 2024 bis zum 31. Juli 2025 nach Nr. 5.4.2.2b) der Förderrichtlinie
	+ für den Zeitraum vom 1. August 2025 bis zum 31. Juli 2026 nach Nr. 5.4.2.3b) der Förderrichtlinie
 |       Tage x 87 Euro =       Euro |
| * davon aus anderen Gründen
 |       |
| ggf. getätigte Rückerstattung i.H.v. |       |
| Rückerstattung wurde angewiesen am |       |

**5. Erklärungen**

Es wird bestätigt, dass

☐ die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheids beachtet wurden und

☐ die Ausgaben notwendig waren und wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist.

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Funktion)