Stand: 06.03.2024

|  |  |
| --- | --- |
| ZuwendungsempfängerName:      Anschrift:      Ansprechpartner/in: Name:      E-Mail:      Telefon:        |  |

An das

Regionale Landesamt für Schule und Bildung Hannover

Dezernat Frühkindliche Bildung

Niedersächsisches Landesjugendamt

Fachbereich III - Finanzhilfe und Förderprogramme der Kindertagesbetreuung

Mailänder Straße 2

30539 Hannover

**Verwendungsnachweis für die Richtlinie Qualität in Kitas (Nds. MBl. Nr. 47/2019, S. 1665) für den Zeitraum 01.01.2020 bis 31.07.2023**

(Hinweis: Bitte füllen Sie alle Felder aus, ggf. nicht zutreffende Felder bitte mit einer 0 ausfüllen.)

**Der Verwendungsnachweis und die Anlagen sind im Original mit Unterschrift und Stempel per Post an das RLSB Hannover zu senden. Zusätzlich sind die Anlagen als Excel-Dokument per E-Mail an Ihre zuständige Sachbearbeiterin bzw. Ihren zuständigen Sachbearbeiter beim Regionalen Landesamt für Schule und Bildung Hannover zu senden.**

**I. Angaben zum eingesetzten Personal im Sinne der Nr. 5.2.1 bis 5.2.3 der Richtlinie**

(Hinweis: Bitte zusätzlich die Pflichtanlagen 1 bis 3 ausfüllen. Die Angaben in den Pflichtanlagen müssen sich, mit Ausnahme des Vollzeitäquivalentes, mit den hier aufgeführten Gesamtsummen decken.)

**1. Höhe der Personalausgaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Geplante Ausgaben gemäß Bewilligungsbescheid (Bewilligungszeitraum 01.01.2020 -31.07.2023) | Tatsächliche Ausgaben im gesamten Bewilligungszeitraum 01.01.2020-31.07.2023 | Tatsächliche Ausgaben im Zeitraum01.01.2023-31.07.2023 |
| Zusatzkräfte Betreuung (Nr. 2.1 der Richtlinie)  |       € |       € |       € |
| Zusatzkräfte Leitung(Nr. 2.2 der Richtlinie) |       € |       € |       € |
| Zusatzkräfte Ausbildung (Nr. 2.3 der Richtlinie)  |       € |       € |       € |
| **Gesamtausgaben** | **€** | **€** | **€** |

**2. Eingesetztes Personal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Geplante Anzahl gemäßVerteilungs- und Ausgabenkonzept für den Zeitraum 01.01.2020 -31.07.2023 | Tatsächliche Anzahl im gesamten Bewilligungszeitraum 01.01.2020 -31.07.2023  | Vollzeitäquivalent der Zusatzkräfte im gesamten Bewilligungszeitraum 01.01.2020 -31.07.2023 auf Basis einer 39 Std./Woche | Tatsächliche Anzahl im Zeitraum 01.01.2023 -31.07.2023 | Vollzeitäquivalent der Zusatzkräfte im Zeitraum 01.01.2023 -31.07.2023 auf Basis einer 39 Std./Woche |
| Zusatzkräfte Betreuung (Nr. 2.1 der Richtlinie)  |       |       |       |       |       |
| Zusatzkräfte Leitung (Nr. 2.2 der Richtlinie) |       |       |       |       |       |
| Zusatzkräfte Ausbildung (Nr. 2.3 der Richtlinie)  |       |       |       |       |       |
| **Gesamtanzahl/Summe** |  |  |  |  |  |

**II. Angaben zu den Sachausgaben im Sinne der Nr. 5.2.4 bis 5.2.6 der Richtlinie**

(Hinweis: Bitte zusätzlich die Pflichtanlagen 4 bis 7 ausfüllen. Die Angaben in den Pflichtanlagen müssen sich mit den hier aufgeführten Gesamtsummen decken.)

**1. Höhe der Sachausgaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Geplante Ausgaben gemäßBewilligungsbescheid (Bewilligungszeitraum 01.01.2020 -31.07.2023) | Tatsächliche Ausgaben im gesamtenBewilligungszeitraum (01.01.2020 -31.07.2023) | Tatsächliche Ausgaben imZeitraum 01.01.2023 -31.07.2023 |
| Ausbildungszuschüsse(Nr. 2.4 der Richtlinie)  |       € |       € |       € |
| Qualifizierungsmaßnahmen (Nr. 2.5 der Richtlinie)  |       € |       € |       € |
| Einführungskurse(Nr. 2.6 der Richtlinie)  |       € |       € |       € |
| **Gesamtausgaben** | **€** | **€** | **€** |

**2. Gewährung von Ausbildungszuschüssen**

Gemäß Verteilungs- und Ausgabenkonzept sollte für den gesamten Bewilligungszeitraum       Zusatzkräften Ausbildung ein Ausbildungszuschuss gewährt werden. Dieser wurde im Zeitraum 01.01.2023 bis 31.07.2023 tatsächlich       Zusatzkräften Ausbildung gewährt. Dieser wurde im gesamten Bewilligungszeitraum vom 01.01.2020 bis 31.07.2023 tatsächlich       Zusatzkräften Ausbildung gewährt.

**3. Teilnahme an Qualifizierungsmaßnahmen und Einführungskursen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Geplante Teilnehmerzahl gemäß Verteilungs- und Ausgabenkonzept für den Bewilligungszeitraum 01.01.2020 -31.07.2023 | Tatsächliche Teilnehmerzahl im gesamten Bewilligungszeitraum (01.01.2020-31.07.2023) | Tatsächliche Teilnehmerzahl im Zeitraum 01.01.2023-31.07.2023 |
| Qualifizierungsmaßnahmen (Nr. 2.5 der Richtlinie)  |       |       |       |
| Einführungskurse(Nr. 2.6 der Richtlinie)  |       |       |       |
| **Gesamtteilnehmerzahl** |  |  |  |

Im Zeitraum vom 01.01.2023 bis 31.07.2023 haben insgesamt       Personen eine Qualifizierungsmaßnahme nach Nr. 2.5 absolviert. Die absolvierten Maßnahmen umfassten       Unterrichtseinheiten.

Im gesamten Bewilligungszeitraum vom 01.01.2020 bis 31.07.2023 haben insgesamt       Personen eine Qualifizierungsmaßnahme nach Nr. 2.5 absolviert. Die absolvierten Maßnahmen umfassten       Unterrichtseinheiten.

**4. Angaben zu coronabedingten Einschränkungen bei Qualifizierungsmaßnahmen und Einführungskursen im Zeitraum vom 16.03.2020 bis 31.07.2020**

(Hinweis: Bitte zusätzlich die Pflichtanlage 5 ausfüllen. Die Angaben in der Pflichtanlage müssen sich mit den hier aufgeführten Gesamtsummen decken.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Anzahl der ausgefallenen Veranstaltungen | Hierdurch entstandene Zusatzausgaben |
| Qualifizierungsmaßnahmen (Nr. 2.5 der Richtlinie)  |       |       € |
| Einführungskurse(Nr. 2.6 der Richtlinie)  |       |       € |
| **Gesamtsumme** |  | **€** |

**III. Gesamtausgaben im Bewilligungszeitraum und bisheriger Mittelabruf**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voraussichtliche Ausgaben gemäß Bewilligungsbescheid**(ursprünglich geplante Ausgaben im Bewilligungszeitraum01.01.2020 - 31.07.2023) |       € |
| **Tatsächliche Ausgaben gemäß Verwendungsnachweis**(Ausgaben im Bewilligungszeitraum 01.01.2020 - 31.07.2023) |       € |
| **Bewilligte Zuwendung** (Angabe aus dem Bewilligungsbescheid) |       € |
| **Bisheriger Mittelabruf** (Es sind alle eingereichten Mittelabrufe zu berücksichtigen) |       € |
| **Verbleibender Restbetrag** |       € |

**IV. Angaben zur Auszahlung der noch nicht abgerufenen Mittel**

|  |
| --- |
| IBAN:       |
| Verwendungszweck:       |

**V. Erklärungen und Versicherungen**

Ich versichere, dass

[ ]  die im Verwendungsnachweis sowie den Anlagen getätigten Angaben vollständig und richtig sind.

[ ]  die Richtlinienvoraussetzungen und die Bestimmungen des Zuwendungsbescheides eingehalten wurden.

[ ]  Zusatzkräfte Betreuung nicht in Krippen- oder Hortgruppen eingesetzt wurden.

[ ]  die in den Anlagen genannten Qualifikationen richtig sind und mit den Angaben in kita.web übereinstimmen.

[ ]  in den o.g. Ausgaben keine Personal- oder Sachausgaben enthalten sind, die bereits auf Grundlage des SGB II, SGB III, SGB IX oder anderer Förderprogramme von Bund oder Land gefördert werden.

[ ]  in den o.g. Personalausgaben keine Personalausgaben von Kräften berücksichtigt sind, die bereits bei der Bemessung von Finanzhilfeleistungen gemäß §§ 24 bis 28, 29 Abs. 1, 30 und 31 NKiTaG berücksichtigt wurden.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel, rechtsverbindliche Unterschrift  |

 |