

Verwendungsnachweis / Zwischenverwendungsnachweis
des örtlichen Jugendamts gegenüber der zuständigen Bewilligungsbehörde
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 den

Landschaftsverband Rheinland/Westfalen-Lippe

-Landesjugendamt-

PLZ

Ort

1. Allgemeine Angaben

Name		
Anschrift		
Ansprechperson und Kontakt Daten	Name	Funktion
	Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse

Mit Bescheid des Landesjugendamtes 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 Nach Meldungen der Träger wurden von den zusätzlichen Fachkräften für sprachliche Bildung (Bitte Anzahl eintragen)

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

 für die Weiterentwicklung der Zusammenarbeit mit den Familien eingesetzt,

 für die Weiterentwicklung der inklusiven Bildung eingesetzt.

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

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

2.2 Nach Meldungen der Träger wurden von den Personen, die als zusätzliche prozessbegleitende Fachberatung tätig waren, (Bitte Anzahl angeben)

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

überwiegend für 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 eingesetzt,

überwiegend für die Förderung von Teambildungsprozessen eingesetzt,

überwiegend für die Unterstützung der Einrichtungen bei der Konzeptentwicklung in den Bereichen sprachliche Bildung, Zusammenarbeit mit Familien und inklusive Bildung eingesetzt,

überwiegend für die Organisation des Austauschs mit den zusätzlichen Fachkräften in den Einrichtungen des Verbunds eingesetzt,

überwiegend für die Wahrnehmung einer Mittlerfunktion zwischen verschiedenen anderen Akteuren eingesetzt.

Gesamtzahl 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)