

## Verwendungsnachweis (Fachkraft)

<b>1. Allgemeine Angaben</b>			
Zuwendungsempfängende:			
Berichtszeitraum:			
1. Ich bestätige dass die nachfolgenden Angaben zur Stellenbesetzung korrekt und vollständig sind:		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
<b>von</b>		<b>bis</b>	
2. Für den Zeitraum ab Beschäftigungsaufnahme der Fachkraft habe ich Zahlungen in folgender Höhe erhalten und bestätige, dass die Fördermittel im Rahmen einer Festbetragsfinanzierung mit festen Beträgen (Pauschalen) für die Umsetzung des Vorhabens im Landesprogramm Sprach-Kitas eingesetzt wurden:			
Kalenderjahr:            2025 <input type="checkbox"/>			
2026 <input type="checkbox"/>			
<b>1. Halbjahr</b>	<b>Anspruch</b>	<b>Zahlungen</b>	<b>Rückzahlungen</b>
<b>2. Halbjahr</b>	<b>Anspruch</b>	<b>Zahlungen</b>	<b>Rückzahlungen</b>
<b>Gesamt</b>			

<b>2. Sachbericht</b>
1. Bitte beschreiben Sie die Programmumsetzung im Themenbereich „alltagsintegrierte sprachliche Bildung“ in Ihrer Sprach-Kita im gesamten Förderzeitraum. Gehen Sie dabei auch auf die Zusammenarbeit im Kita-Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache ein.

2. Bitte beschreiben Sie die Programmumsetzung im Themenbereich „inklusive Pädagogik“ in Ihrer Sprach-Kita im gesamten Förderzeitraum. Gehen Sie dabei auch auf die Zusammenarbeit im Kita-Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache ein.

3. Bitte beschreiben Sie die Programmumsetzung im Themenbereich „Zusammenarbeit mit Familien“ in Ihrer Sprach-Kita im gesamten Förderzeitraum. Gehen Sie dabei auch auf die Zusammenarbeit im Kita-Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpunkt Sprache ein.

### 3. Weiterentwicklung Einrichtungskonzeption

Wurde die Einrichtungskonzeption im Förderzeitraum in einem oder mehreren Handlungsfeldern des Landesprogrammes „Sprach-Kitas“ weiterentwickelt?  Ja  Nein

Wenn ja, geben Sie hier an, von wann die letzte Version der Konzeption datiert: \_\_\_\_\_

Wenn nein, begründen Sie bitte, warum im bisherigen Förderzeitraum keine Weiterentwicklung erfolgte:

### **Erläuterung der Einrichtungskonzeption**

An welcher/welchen Stelle/n Ihrer Einrichtungskonzeption befinden sich Aussagen/Aktualisierungen hinsichtlich der alltagsintegrierten sprachlichen Bildung, Zusammenarbeit mit Familien bzw. inklusiver Pädagogik (z.B. Kapitel, Seitenzahl etc.)?

### **4. Rechtliche Hinweise**

Ich bestätige des Weiteren mit meiner Unterschrift, dass

1. das Vorhaben wie beantragt durchgeführt wurde.
2. die Stelle der zusätzlichen Fachkraft im Berichtszeitraum, wie im Einstellungsnachweis, im/in den Beschäftigungsnachweis/en sowie im Modul Stellenbesetzung bestätigt besetzt war.
3. die Ausgaben notwendig waren und mit den Fördermitteln wirtschaftlich und sparsam verfahren wurde.
4. die Angaben im Verwendungsnachweis vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.
5. die Zusätzlichkeit der Fachkraft im Berichtszeitraum gegeben war.

Ich versichere, dass die oben genannten Erklärungen richtig sind und alle übrigen Angaben vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind.

Ja     Nein

-----  
Ort/Datum

-----  
Rechtsverbindliche  
Unterschrift/Stempel