Verwendungsnachweis (Fachkraft)

1.	1. Allgemeine Angaben				
Zuwendungsempfangende:					
Berichtszeitraum:					
1.		lie nachfolgenden An- esetzung korrekt und	☐ Ja	☐ Nein	
vo	n	b	is		
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 ein- gesetzt wurden: 				
Kalenderjahr: 2025 2026		<u>—</u>			
	4	A	7 - 1- 1	Bull of the second	
	1. Halbjahr	Anspruch	Zahlungen	Rückzahlungen	
	•	•		•	
	2. Halbjahr	Anspruch	Zahlungen	Ruckzanlungen Rückzahlungen	
	2. Halbjahr	•		•	
	•	•		•	
	2. Halbjahr	•		•	
	2. Halbjahr	•		•	
2.	2. Halbjahr	•		•	
2. 1.	2. Halbjahr Gesamt Sachbericht Bitte beschreiben Sie Bildung" in Ihrer Spra	Anspruch e die Programmumsetzur ach-Kita im gesamten För andem, im Kita-Team s		Rückzahlungen gsintegrierte sprachliche bei auch auf die Zusam-	

Bitte beschreiben Sie die Programmumsetzung im Themenbereich "inklusive Pädagogik" in Ih Sprach-Kita im gesamten Förderzeitraum. Gehen Sie dabei auch auf die Zusammenarbeit im K Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpunkt Spracein. Output Des dabei auch auf die Zusammenarbeit im K Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpunkt Spracein.	ta-
3. Bitte beschreiben Sie die Programmumsetzung im Themenbereich "Zusammenarbeit mit Famili in Ihrer Sprach-Kita im gesamten Förderzeitraum. Gehen Sie dabei auch auf die Zusammenarl im Kita-Tandem, im Kita-Team sowie mit der zusätzlichen Fachberatung mit dem Schwerpu Sprache ein.	eit
	_
3. Weiterentwicklung Einrichtungskonzeption	
Wurde die Einrichtungskonzeption im Förderzeitraum in einem oder mehreren	
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 erfolg	te:

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
To the second of
1. das Vorhaben wie beantragt durchgeführt wurde.
 die Stelle der zusätzlichen Fachkraft im Berichtszeitraum, wie im Einstellungsnachweis, im/in den
Beschäftigungsnachweis/en sowie im Modul Stellenbesetzung bestätigt besetzt war.
 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