**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 Westfalen-Lippe**

**LWL-Landesjugendamt Westfalen**

**Sachbereich Verwendungsnachweisprüfung**

**48133 Münster**

**1. Allgemeine Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | |
| Anschrift |  | |
| Ansprechperson  und Kontaktdaten | 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 die zusätzlichen Fachkräfte für sprachliche Bildung für folgende Tätigkeiten eingesetzt (bitte ankreuzen)

      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 die zusätzlichen prozessbegleitenden Fachberatungen für folgende Tätigkeiten eingesetzt (bitte ankreuzen)

      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,

      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,

      für die Förderung von Teambildungsprozessen eingesetzt,

      für die Unterstützung der Einrichtungen bei der Konzeptentwicklung in den

Bereichen sprachliche Bildung, Zusammenarbeit mit Familien und inklusive Bildung eingesetzt,

      für die Organisation des Austauschs mit den zusätzlichen Fachkräften in den

Einrichtungen des Verbunds eingesetzt,

      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)