**Qualifizierungsoffensive Kindertagespflege (Förderrichtlinie KiQuTG 2023 – 2024)**

|  |
| --- |
| xyz |

**Formulare zur Verwendung
Verwendungsnachweis Sachkosten 140 UE für Vereinbarung Nr.**

|  |  |
| --- | --- |
| xyz | xyz |
| **Träger, Adresse** | **Zeitraum der geplanten Qualifizierungsmaßnahme laut Vereinbarung** |
| Unter Berücksichtigung der Förderrichtlinien werden untenstehende Kosten wie folgt nachgewiesen: |

| **Position** (Raumkosten, Materialien, Literatur, Technik, Bewirtungskosten, Prämien, PR und Akquise-Maßnahmen, Sonstiges …) **Positionen sind einzeln aufzulisten**  | **Anzahl**  | **Betrag in Euro** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gesamt** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Miriam-Daniela Mustermann-Doppelname Telefon: 04361 23578 |  |
| **Ansprechpartner für Rückfragen (Name und Telefonnummer)** | **Bestätigung der Richtigkeit der Angaben (Datum und Unterschrift)** |