**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)** |