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

|  |
| --- |
| xyz |

|  |  |
| --- | --- |
| xyz | xyz |
| **Ansprechpartner für Rückfragen (Name und Telefonnummer)** | **Bestätigung der Richtigkeit der Angaben (Datum und Unterschrift)** |
| Unter Berücksichtigung der Förderrichtlinien werden untenstehende Kosten wie folgt nachgewiesen: |

**Formulare zur Verwendung
Verwendungsnachweis Personalkosten 300 UE für Vereinbarung Nr.**

| **Position** (z. B. Verwaltungskraft, Kontinuierliche Kursbegleitung (KKB), Referentin/Referent (extern, intern), Referentin/Referent Öffentlichkeitsarbeit …)  | **Tätigkeit**(z. B. Abrechnung, Unterricht Modul xy, Akquise, Kooperationszeit …)  | **TarifsystemEin-gruppierung** | **Honorar pro Std. / Arbeitgeber-brutto pro Std.** | **Anzahl Std.**  | **Anzahl UE** | **Faktorx 1,75Ja/Nein** | **Betragin Euro** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Gesamt** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| xyz | xyz |
| **Träger, Adresse** | **Zeitraum der geplanten Qualifizierungsmaßnahme laut Vereinbarung** |