

Abgabetermin: 30.09. für das Folgejahr

Antrag Kindertageseinrichtungen für das Jahr

Einrichtung		
Träger		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail
Name des Ansprechpartners (bei Rückfragen zum Haushaltsplan)		
Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail

Vertretungsberechtigte Personen (Bei Änderungen bitte Nachweise beifügen)

Name, Vorname	Funktion

Bankverbindung

Bankinstitut	Kontoinhaber	
BIC	IBAN	Buchungstext

Die Betriebskostenersatzung wird entsprechend des beigefügten Haushaltsplanes vom Jugendamt beantragt.

Erklärung des Antragstellers

Der Antragsteller erklärt, dass

- alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig erfolgten, insbesondere, dass alle mit dem Zweck der Zuwendungszweck zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.
- die Haushaltswirtschaft des Trägers nach den Prinzipien der Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit erfolgt.

Rechtsverbindliche Unterschrift

Ort, Datum

Haushaltsplan vom

Träger

Kita

Plätze nach Bedarfsplan

Lfd. Nr.	Ausgabeart	Gruppe	Jahresbetrag (EUR)
1	Personalausgaben pädagogisches Fachpersonal	40 - 47	
2	Personalausgaben zusätzliches päd. Fachpersonal/Praktikanten	40 - 47	
3	Personalausgaben übriges Personal	40 - 47	
4	Unterhaltung unbewegliches Anlagevermögen	50	
5	Anschaffung/Unterhaltung geringwertige Wirtschaftsgüter (bis 800,00 EUR Einzelwert)	52	
6	Kaltmieten (ohne Nebenkosten) und Pachten	53	
7	Bewirtschaftung Grundstücke, bauliche Anlagen usw.	54	
8	Fortbildung	56	
9	weitere Betriebsausgaben (ohne Ausgaben für Verpflegung)	57 - 63	
10	Steuern, Versicherungen	64	
11	Geschäfts- und Verwaltungsaufgaben	65	
12	Weitere allgemeine sächliche Ausgaben	66	
13	Abschreibungen (Bitte Nachweis beifügen)	68	
14			
Summe			

Lfd. Nr.	Einnahmeart	Gruppe	Jahresbetrag (EUR)
1	Erstattung Jugendamt Betriebskosten		
2	Erstattung Jugendamt Miete über innere Verrechnung		
3	Eigenmittel		
4	Elternbeiträge		
5	sonstige Mittel (Anlage erforderlich)		
6			
Summe			

Anlage 1 zum Haushaltsplan vom

Kita

Ausgabeart Nr.	Ausgabeart	Antrag (EUR)	Jugendamt
4	Unterhaltung unbewegliches Anlagevermögen		
	Gebäude m ²		
	Freifläche m ²		
	Gesamt		
5	Anschaffung/Unterhalt geringwertige Wirtschaftsgüter		
	Ausstattungsgegenstände		
	Spiel- und Sportgegenstände		
	Wäsche		
	Gesamt		
7	Bewirtschaftung Grundstücke, bauliche Anlagen usw.		
	Nebenkosten lt. Mietvertrag		
	Energie		
	Wasser/Abwasser		
	Heizung		
	Gebäudereinigung (Fremdleistung)		
	Hausmeisterdienst (Fremdleistung)		
	sonstige Ausgaben (Müll, Straßenreinigung, Schädlingsbekämpfung usw.)		
	Gesamt		
9	Weitere Betriebsausgaben		
	Erste-Hilfe-Material		
	Verbrauchsmaterial Reinigung		
	sonstiges Verbrauchsmaterial		
	Veranstaltungen (2,00 EUR/Platz)		
	Gesamt		
10	Steuern/Versicherungen		
	Gebäudeversicherung (nur wenn nicht Bestandteil des Mietvertrages)		
	Haftpflicht		
	Schwerbehindertenausgleichsabgabe		
	Gesamt		
12	Weitere allgemeine sächliche Ausgaben		
	Ausgaben über Spenden		
	Gesamt		

Anlage 2 zum Haushaltsplan vom

Kita

Personalkosten-Übersicht (für jede Personalstelle ist Anlage 3 beizufügen)

Pädagogisches Personal

Lfd. Nr.	VbE	von - bis	Name	Gesamtpersonalkosten (einschl. AG-Anteile und Personalnebenkosten) (EUR)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Übriges Personal

Lfd. Nr.	VbE	von - bis	Name	Tätigkeit	Gesamtpersonalkosten (einschl. AG-Anteile und Personalnebenkosten) (EUR)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname					Geburtsdatum*
Vergütungsgruppe	Altersstufe*	Tarif des Trägers	nächste Steigerung	Ehegatte im öffentl. Dienst*	Familienstand*
Anzahl der Kinder*	Geburtsdaten der Kinder*			fachlicher Abschluss als	

2. Angaben zum Arbeitsvertrag

Einstellungsdatum	Art der Tätigkeit	Arbeitszeit (Stunden pro Woche)
-------------------	-------------------	---------------------------------

(Bitte beachten: Bei Neueinstellungen sind Angaben zur Ausbildung, Qualifikation und bereits absolvierte Vorzeiten bei anderen Arbeitgebern (sofern gegeben) und eine Kopie vom Arbeitsvertrag zusätzlich beizufügen).

Monatliche Bruttovergütung

Zeitraum		von - bis	von - bis	von - bis
Grundvergütung				
+ vermögenswirksame Leistungen				
+ Zulagen				
= monatliche Bruttovergütung				
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung + Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg. + Arbeitgeberanteil Krankenversicherung + Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung + Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung + Umlagen	v.H.			
	gesamt			
= monatliche Lohnkosten				
x Anzahl der Monate im Förderzeitraum				

Einmalige Leistungen des Arbeitgebers

Leistungsentgelt	v.H.		
Jahressonderzahlungen			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.			
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung			
+ Umlagen			
= Kosten der einmaligen Leistungen im Jahr			
+ Berufsgenossenschaft	v.H.		
Personalkosten pro Jahr			

* Hier bitte nur Eintragungen vornehmen, wenn diese für die Berechnung der Vergütung erforderlich sind.

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname		Geburtsdatum*
Tarif des Trägers	Entgeltgruppe	Familienstand*
Anzahl der Kinder*	Geburtsdaten der Kinder*	fachlicher Abschluss als

2. Angaben zum Arbeitsvertrag

Einstellungsdatum	Art der Tätigkeit	Arbeitszeit (Stunden pro Woche)
-------------------	-------------------	---------------------------------

Monatliche Bruttovergütung

Zeitraum		von - bis	von - bis	von - bis
Entgelt				
+ Ausgleichszulage / Vergütungsgruppenzulage				
+ Besitzstandszulage				
+ vermögenswirksame Leistungen				
+ Kinderzuschlag				
+				
= monatliche Bruttovergütung				
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung	v.H.			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.				
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung				
+ Umlagen				
gesamt				
= monatliche Lohnkosten				
x Anzahl der Monate im Förderzeitraum				

Einmalige Leistungen des Arbeitgebers

Leistungsentgelt	v.H.			
Jahressonderzahlung	v.H.			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.				
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung				
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung				
+ Umlagen				
= Kosten der einmaligen Leistungen im Jahr				
+ Berufsgenossenschaft	v.H.			
Personalkosten pro Jahr				

* Hier bitte nur Eintragungen vornehmen, wenn diese für die Berechnung der Vergütung erforderlich sind.