

## Verwendungsnachweis Kindertageseinrichtungen

Haushaltsjahr

### Träger der Einrichtung

Träger	Einrichtung	Ansprechpartner
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail

Für Zeitraum:	1. Mittelabruf	2. Mittelabruf	3. Mittelabruf	4. Mittelabruf	5. Mittelabruf	6. Mittelabruf
---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

### Einnahmen

Nr.	Art der Finanzierungsmittel	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Gesamt
1	Erstattung Jugendamt für Betriebskosten							
2	Eigenmittel							
3	Elternbeiträge							
4	Sonstiges (Krankenkasse, Arbeitsagentur, Guthaben Mietnebenkosten usw.)							
	<b>Summe Einnahmen:</b>							

### Ausgaben

Nr.	Kostenart	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Gesamt
1	Personalausgaben pädagogisches Personal							
2	Sachkosten (Pos. 3 - 5 und 7 - 14 des bestätigten Haushaltsplanes)							
	<b>Summe Ausgaben:</b>							

### Zahlenmäßiger Nachweis der Gesamteinnahmen und -ausgaben

#### Einnahmen

Nr.	Art der Finanzierungsmittel	Haushaltsplan (EUR)	Abrechnung (EUR)
1	Erstattung Jugendamt für Betriebskosten		
2	Erstattung Jugendamt für Kaltmiete/Erbbauzins		
3	Eigenmittel		
4	Elternbeiträge		
5	Zuschuss TMBWK für Praktikanten		
6	Sonstige Mittel (Anlage erforderlich)		
	<b>Summe Einnahmen:</b>		

## Ausgaben

Nr.	Kostenart	Haushaltsplan (EUR)	Abrechnung (EUR)
1	Personalausgaben pädagogisches Personal		
2	Personalausgaben Praktikanten		
3	Personalausgaben übriges Personal		
4	Unterhaltung unbewegliches Anlagevermögen		
5	Anschaffung/Unterhaltung geringwertige Wirtschaftsgüter (bis 800 EUR Einzelwert)		
6	Kaltmieten/Erbbauzins		
7	Bewirtschaftung Grundstücke, bauliche Anlagen		
8	Fortbildung		
9	weitere Betriebsausgaben (ohne Ausgaben für Verpflegung)		
10	Steuern, Versicherungen		
11	Geschäfts- und Verwaltungsausgaben		
12	Weitere allgemeine sächliche Ausgaben		
13	Abschreibungen		
14	Kapitalmarktzinsen		
<b>Summe Ausgaben:</b>			

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass

- die Einnahmen und Ausgaben vollständig aufgeführt wurden,
- die Ausgaben für den Betrieb der Kita erforderlich waren,
- die städtischen Mittel wirtschaftlich und sparsam verwendet wurden.

Diesem Verwendungsnachweis wurden die Anlagen PK und SK beigelegt.

- die Angaben mit den Belegen und Büchern übereinstimmen,
- die aufgeführten Ausgaben bezahlt wurden und

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift (Bitte auch in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Datum

## Verwendungsnachweis

Zeitraum		
Träger	Einrichtung	Datum

### 1. Personalkosten pädagogisches Fachpersonal

Nr.	Name, Vorname	Wochen- stunden	VbE	Beschäftigungs- zeitraum	Bruttolohn einschl. AG- Anteile Jan. - Aug.	Urlaubsgeld (ohne AG- Anteile)	Jahressonder- zahlung (ohne AG-Anteile)	Bruttolohn einschl. AG- Anteile Sept. - Dez.	sonstige PK (BG o.ä.)	Gesamtkosten im Abrechnungs- zeitraum
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
<b>PK-Fachpersonal gesamt:</b>										

## 2. Personalkosten technisches Fachpersonal

	Wochen- stunden	VbE	Beschäftigungs- zeitraum	Bruttolohn einschl. AG-Anteile gesamt	Sonstige PK (BG o. ä.)	Gesamtkosten im Abrechnungszeitraum	davon für Kita (andere Tätigkeit anteilig abziehen)
Hausmeister							
Reinigungskräfte							
Verwaltungspersonal							
<b>PK technisches Personal gesamt:</b>							

(Stempel des Trägers)

\_\_\_\_\_

rechtsverbindliche Unterschrift

\_\_\_\_\_

Datum

### Untersetzung der Positionen 5, 7 und 9

Ausgabeart Nr.	Ausgabeart	Untersetzung (EUR)
<b>5</b>	<b>Anschaffung/Unterhaltung geringwertige Wirtschaftsgüter</b>	
	Ausstattungsgegenstände	
	Spiel- und Sportgegenstände	
	Wäsche	
	<b>gesamt:</b>	

<b>7</b>	<b>Bewirtschaftung Grundstücke, bauliche Anlagen usw.</b>	
	Nebenkosten lt. Mietvertrag	
	Ênergie	
	Wasser/Abwasser	
	Heizung	
	Gebäudereinigung (Fremdleistung)	
	Hausmeisterdienst (Fremdleistung)	
	sonstige Ausgaben (Müll, Straßenreinigung, Schädlingsbekämpfung usw.)	
	<b>gesamt:</b>	

Ausgabeart Nr.	Ausgabeart	Untersetzung (EUR)
<b>9</b>	<b>weitere Betriebsausgaben</b>	
	Erste-Hilfe-Material	
	Verbrauchsmaterial Reinigung	
	sonstiges Verbrauchsmaterial	
	Veranstaltungen	
	<b>gesamt:</b>	