

Verwendungsnachweis Kindertageseinrichtungen mit Betriebskostenpauschale für das Haushaltsjahr

Träger der Einrichtung	Ansprechpartner
Einrichtung	

Träger der Einrichtung

Tel.-Nr.	Fax.-Nr.	E-Mail

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

Gesamteinnahmen

Nr.	Art der Finanzierungsmittel	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Gesamt
1	Erstattung Jugendamt für Betriebskosten (Personalkosten, Abschreibungen, MAF)							
2	Erstattung Jugendamt Betriebskosten (Pauschale)							
3	Erstattung Kaltmieten/Pachten							
4	Eigenmittel							
5	Elternbeiträge							
6	Zuschuss Land Praktikanten							
7	Sonstiges (Krankenkasse, Arbeitsagentur, usw.)							
8	Guthaben aus Mietnebenkosten							
9	Rücklage Betriebskostenpauschale							
10								
	Summe Einnahmen:							

Gesamtausgaben

Nr.	Kostenart	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Betrag (EUR)	Gesamt
1	Personalausgaben pädagogisches Personal							
2	Ausgaben Praktikanten							
3	Kaltmieten/Pachten							
4	Mitarbeiterfortbildung							
5	Abschreibungen							
6	Ausgaben BK (Pauschale)							
7								
	Summe Ausgaben:							
Rücklagen: 								

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift, dass

- die Einnahmen und Ausgaben vollständig aufgeführt wurden,
- die Angaben mit den Belegen und Büchern übereinstimmen,
- die Ausgaben für den Betrieb der Kindertageseinrichtung erforderlich waren,
- die aufgeführten Ausgaben bezahlt wurden,
- die städtischen Mittel wirtschaftlich und sparsam verwendet wurden.

Diesem Verwendungsnachweis wurde die Anlage PK beigelegt.

(Stempel des Trägers)

rechtsverbindliche Unterschrift

Datum

Verwendungsnachweis für den Zeitraum

Träger

Einrichtung

Zeitraum

1. Personalkosten pädagogisches Fachpersonal

Nr.	Name, Vorname	Wochenstunden	VbE	Beschäftigungszeitraum	Bruttolohn einschl. AG-Anteile Januar - Dezember	davon Leistungsentgelt (ohne AG-Anteile)	davon Jahressonderzahlung (ohne AG-Anteile)	davon sonstige Zulagen (ggf. Erläuterung)	sonstige PK (BG o.ä.)	Gesamtkosten im Abrechnungszeitraum
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
PK Fachpersonal gesamt:										

Bitte beim Beschäftigungsumfang der Mitarbeiter keine Durchschnittswerte ansetzen. Jeder Beschäftigungszeitraum muss einzeln aufgeführt werden.

(Stempel des Trägers)

rechtsverbindliche Unterschrift

Datum