

Abgabetermin: 30.09. für das Folgejahr

## Haushaltsplan für das Haushaltsjahr

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

**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 zusammenhängenden Einnahmen angegeben wurden.
- die Haushaltswirtschaft des Trägers nach den Prinzipien der Sparsamkeit und Wirtschaftlichkeit erfolgt.

Rechtsverbindliche Unterschrift  
(Name bitte noch zusätzlich in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

## Haushaltsplan vom

Träger

Kita

Position	Ausgabearart	Jahresbetrag (EUR)
1	Personalausgaben pädagogisches Fachpersonal	
2	Personalausgaben Praktikanten	
3	Kaltmieten (ohne Nebenkosten) und Pachten	
4	Fortbildung	
5	Abschreibungen (Bitte Nachweis beifügen!)	
6		
7		
<b>Summe</b>		

Position	Einnahmeart	Jahresbetrag (EUR)
1	<b>Erstattung Jugendamt Betriebskosten</b>	
2	Erstattung Kaltmiete/Erbpacht über innere Verrechnung	
3	Eigenmittel	
4	Elternbeiträge	
7	Zuschuss Land Praktikanten	
8	Sonstige Mittel (Bitte Anlage beifügen)	
9		
<b>Summe</b>		

Die Finanzierung der Sachkosten erfolgt pauschal auf der Grundlage des § 8 Abs. 2 Nr. 2 des Vertrages zur Erstattung der Betriebskosten der Kindertageseinrichtung.

**Anlage PK Gesamt**

vom

Träger

**Personalkosten-Übersicht** (Bitte für jede Personalstelle die Anlage PK beifügen!)

Lfd. Nr.	VbE	von – bis	Name, Vorname	Gesamtpersonalkosten (einschließl. AG-Anteile und Personalnebenkosten)
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				
29				
Summe				

**1. Allgemeine Angaben**

Name, Vorname

Vergütungsgruppe/Tarif	Lebensaltersstufe	fachlicher Abschluss als
<b>2. Angaben zum Arbeitsvertrag</b>		
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				
<b>= monatliche Bruttovergütung</b>				
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung + Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg. + Arbeitgeberanteil Krankenversicherung + Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung + Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung + Umlagen	v.H.			
	<b>gesamt</b>			
<b>= monatliche Lohnkosten</b>				
x Anzahl der Monate im Förderzeitraum				

**Einmalige Leistungen des Arbeitgebers**

Leistungsentgelt	v.H.		
+ Jahressonderzahlungen			
+ Arbeitgeberanteil Rentenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Arbeitslosenversicherg.			
+ Arbeitgeberanteil Krankenversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Pflegeversicherung			
+ Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung			
<b>= Kosten der einmaligen Leistungen im Jahr/EUR</b>			
<b>+ Berufsgenossenschaft</b>	v.H.		
<b>Personalkosten pro Jahr</b>			

**Hinweis nach § 19 Abs. 3 Thüringer Datenschutzgesetz:**

Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung eines Zuschusses nach § 74 SGB VIII i. V. m. dem Thüringer Kindertageseinrichtungsgesetz (ThürKitaG) in der jeweils geltenden Fassung vorliegen. Der Antragsteller versichert, dass die mit kommunalen Mitteln zu fördernden Mitarbeiter/innen darüber informiert wurden, dass für das Zuwendungsverfahren notwendige personenbezogene Daten gem. § 62 Abs. 4 SGB VIII dem Zuwendungsgeber übermittelt werden dürfen.