Verwendungsnachweis

Förderprogramm „Starke Teams, starke Kitas II“

Bitte ausfüllen!

Angaben zum Zuwendungsempfänger
[örtlicher Träger der öffentlichen Jugendhilfe (Jugendamt)]:

Name:
Anschrift:
E-Mail:
Telefon:

Ansprechpartner/in für Rückfragen:
Name:
Telefon:
E-Mail:

Die mir vom Regierungspräsidium Kassel mit Zuwendungsbescheid vom (Datum Bewilligungsbescheid) für Tagespflegepersonen (Anzahl) als Festbetragsfinanzierung für den Zweck der Durchführung von Maßnahmen nach Ziffer 6.2 der Förderrichtlinie „Starke Teams, starke Kitas II“ bewilligte und ausgezahlte Zuwendung (Projektförderung) in Höhe von Euro (Gesamtbetrag Bewilligung) wurde wie folgt weiterbewilligt und ausgezahlt:

Anzahl der am Stichtag 01.03.2025 öffentlich geförderten Kindertagespflegepersonen, denen eine Zuwendung nach Ziffer 6.2 der Förderrichtlinie „Starke Teams, starke Kitas II“ weiterbewilligt wurde:

(Gesamt-)Höhe der an vorstehende öffentlich geförderte Kindertagespflegepersonen weiterbewilligten Fördermittel: Euro.

Nicht weiterbewilligte Fördermittel Euro (Gesamtbetrag der bewilligten Mittel des RP Kassel abzgl. des Gesamtbetrags Ihrer Weiterbewilligungen).

Anzahl der Tagespflegepersonen die für den Zweck der Durchführung von Maßnahmen nach Ziffer 6.2 der Förderrichtlinie „Starke Teams, starke Kitas“ II gefördert wurden und am 31.12.2026 nicht mehr als Tagespflegeperson tätig sind:
(Anzahl Tagespflegepersonen)

Aufgrund dessen zurück geforderte/ zu fordernde Fördermittel Euro.
(Summe der zu viel ausgezahlten Förderbeträge für nicht mehr tätige Tagespflegepersonen)

Weiterbewilligte Mittel, die von den Tagespflegepersonen nicht vollständig verwendet wurden und daher zurückgefordert werden mussten Euro.

➔ Vom RP Kassel zurückzufordernde Fördermittel **gesamt**: Euro
(Summe der nicht weiterbewilligten Fördermittel plus Summe der ausgezahlten und zurückgeforderten/ zu fordernden Förderbeträge für nicht mehr tätige Tagespflegepersonen plus die zurückgeforderten Förderbeträge für die weiterbewilligten Mittel, die von Tagespflegepersonen nicht vollständig verwendet wurden.).

Sonstige Mitteilungen/ Besonderheiten:

Anzahl der von den öffentlichen Kindertagespflegepersonen vorgelegten und von mir auf Plausibilität geprüften Nachweise der Mittelverwendung:
Eine Übersicht der von mir geförderten öffentlichen Kindertagespflegepersonen mit den Mindestangaben *Name, Vorname; Zuwendungshöhe; Ergebnis der Prüfung der Verwendungsnachweise* habe ich beigefügt.

Sonstige Mitteilungen/ Besonderheiten:

Die zweckentsprechende Weiterbewilligung der vom Regierungspräsidium Kassel mit o.a. Zuwendungsbescheid bewilligten Zuwendungsmittel gemäß den sich aus der Richtlinie „Starke Teams, starke Kitas II“ ergebenden Förderungsgrundsätzen an öffentlich geförderte Kindertagespflegepersonen wird hiermit bestätigt.

Ich bestätige, dass die Mittel für die Durchführung von Maßnahmen nach Ziffer 6.2 der Förderrichtlinie „Starke Teams, starke Kitas II“ durch öffentlich geförderte Kindertagespflegepersonen (Projektförderung) zweckentsprechend verwendet wurden und das Förderziel, die Personalstruktur in der hessischen Kindertagesbetreuung im Gesamten zu stärken erreicht wurde.

Weiterhin wird bestätigt, dass die Ausgaben notwendig waren, dass wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift (Stempel) des/ der Zuwendungsempfängers/ Zuwendungsempfängerin

_____

(Datum) (Name)

Unterhält der Zuwendungsempfänger eine eigene Prüfungseinrichtung, ist von dieser gem. Nr. 7.2 ANBest-GK der Verwendungsnachweis vorher zu prüfen und die Prüfung unter Angabe ihres Ergebnisses zu bescheinigen.:

- Die Übereinstimmung mit den Büchern wird hiermit bescheinigt.

- Die Prüfung führte zu folgenden / keinen Beanstandungen.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift (Stempel) der Prüfungseinrichtung

_____

(Datum) (Name)