



Qualifizierung von Tagespflegepersonen in Rheinland-Pfalz Verwendungsnachweis

**Bitte beim Ministerium für Bildung, Referat 9505, Mittlere Bleiche 61, 55116 Mainz,
am Ende der Maßnahme einreichen.**

Hat ein Jugendamt mehrere Maßnahmen durchgeführt, ist für jede Maßnahme ein eigener Verwendungsnachweis zu erstellen.

Zuwendungsempfänger		
Anschrift		
Bearbeiter/-in (für evtl. Rückfragen)	Herr/Frau:	
	Tel. / Fax:	
	E-Mail:	
Bankverbindung des Zuwendungsempfängers		
Kontoinhaber		
Bank		
BIC		
IBAN		
Haushaltsstelle bzw. Verwendungszweck		
Träger der Qualifizierungs- maßnahme (z. B. VHS, Familienbildungstätte)		
Anschrift		
Bearbeiter/-in (für evtl. Rückfragen)	Herr/Frau:	
	Tel. / FAX:	
	E-Mail:	
Aktenzeichen der Maßnahme (s. Bewilligungsbescheid)		
Zeitraum der Maßnahme	von	bis
(bitte ankreuzen)	Grundqualifizierung	
	Anschlussqualifizierung	
	Vorbereitungsmodule - Anschlussqualifizierung	

Der Verwendungsnachweis setzt sich aus dem Sachbericht, dem zahlenmäßigen Nachweis und der Übersicht der Teilnehmenden zusammen.

Sachbericht

Im Sachbericht sind folgende Fragen zu behandeln:

(Falls der vorgegebene Platz für Ihre Antworten nicht ausreicht, bitte in einer Anlage ergänzen!)

Verlauf der Qualifizierungsmaßnahme, Besonderheiten:

Erfahrungen aus dem Praktikum:

Allgemeine Erkenntnisse und Erfahrungen, Hinweise und Anregungen für künftige Qualifizierungsmaßnahmen:

Zahlenmäßiger Nachweis:

Eine Auflistung der Ausgaben ist beizufügen. Die entsprechenden Einzelrechnungen und Einzelbelege sind beim Jugendamt aufzubewahren (siehe unter „Nachweis der Verwendung“ in den Nebenbestimmungen der Bewilligung).

Mittelabruf (nur auszufüllen bei Mittelanforderung während der Laufzeit der Maßnahme)

Ausgaben

Personalkosten (Honorar des die Qualifizierung durchführenden Personals)

Sachkosten (Raummiete, Fahrtkosten, Material, Kinderbetreuung u. a.)

Sachkosten (Schulungskosten u. Aufwandspauschale für Mentorinnen und Mentoren)

Summe

Betrag in Euro
€
€
€
€

Mittelabruf

€

Endabrechnung (nach Abschluss der Maßnahme)

Ausgaben

Personalkosten (Honorar des die Qualifizierung durchführenden Personals)

Sachkosten (Raummiete, Fahrtkosten, Material, Kinderbetreuung u. a.)

Sachkosten (Schulungskosten u. Aufwandspauschale für Mentorinnen und Mentoren.)

Summe

Betrag in Euro
€
€
€
€

Finanzierung

Eigenmittel (Mittel des Jugendamtes)

Drittmittel

Beiträge von Teilnehmenden: ____ Teilnehmende x ____ € =

Summe

Betrag in Euro
€
€
€
€

tatsächlich erforderliche bzw. beantragte Zuwendung

abzüglich bereits mit Mittelabruf angefordert und erhalten

Endbetrag Zuwendung

€
€
€

Weiterleitung der Zuwendung

Die Zuwendung wurde an den im Antrag angegebenen Letztempfänger (Träger der Qualifizierungsmaßnahme) weitergeleitet.

Die zweckentsprechende Mittelverwendung wurde gegenüber dem Jugendamt nachgewiesen.

ja nein

Prüfung

Unterhält der Zuwendungsempfänger eine eigene Prüfungseinrichtung, ist von dieser der Verwendungsnachweis zu prüfen und die Prüfung unter Angabe des Ergebnisses zu bescheinigen (Nr. 8.2 ANBest-K):

Öffentlichkeitsarbeit

Anhand von Beispielen (z. B. Flyer, Pressemitteilung, Zeitungsartikel, Zertifikat) ist zu belegen, dass auf die finanzielle Beteiligung des Landes hingewiesen wurde.

Erklärungen

Das Jugendamt erklärt:

- dass die Qualifizierungsmaßnahme entsprechend dem Antrag und der gültigen Verwaltungsvorschrift durchgeführt wurde und dass wesentliche Änderungen entsprechend der Mitteilungspflicht gemäß Nr. 5 ANBest-K mitgeteilt wurden;
- dass die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Ausgaben mit den Büchern und Belegen übereinstimmen;
- dass das Formular nicht verändert (keine Spalten/Zeilen hinzugefügt oder gelöscht) wurde.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift **und** Stempel/Siegel

Übersicht der Teilnehmenden

Beginn der Maßnahme:	Ende der Maßnahme:	Aktenzeichen d. Maßnahme: (s. Bewilligungsbescheid)
-----------------------------	---------------------------	---

Grundqualifizierung	<input type="checkbox"/> Anschlussqualifizierung	Vorbereitungsmodule - Anschlussqualifizierung
----------------------------	---	--

Bitte ankreuzen für welche Maßnahmen Sie die nachfolgende Liste ausfüllen.

Nr.	Name	Vorname	w / m	Geburtsdatum	Nationalität	Bildungsstand*	Abschluss der Maßnahme mit Zertifikat ja / nein	Bei Abbruch: Datum	Grund des Abbruchs**	Stehen als TP zur Verfügung ja / nein	Anzahl der absolvierten Unterrichtseinheiten
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

Bitte Zahlencode einfügen

* **Bildungsstand:** 1: Hauptschulabschluss, 2: Realschulabschluss, 3: Gymnasium, 4: 2. Bildungsweg, 5: (Fach)Hochschulabschluss, Meister, Promotion

** **Abbruchgründe:** 1: Arbeitsaufnahme/ Selbständigkeit, 2: Überforderung, 3: längere Fehlzeiten/ Krankheit, 4: Sonstiges

Übersicht der Teilnehmenden

Beginn der Maßnahme:	Ende der Maßnahme:	Aktenzeichen d. Maßnahme: (s. Bewilligungsbescheid)
-----------------------------	---------------------------	---

Grundqualifizierung	<input type="checkbox"/> Anschlussqualifizierung	Vorbereitungsmodule - Anschlussqualifizierung
----------------------------	---	--

Bitte ankreuzen für welche Maßnahmen Sie die nachfolgende Liste ausfüllen.

Nr.	Name	Vorname	w / m	Geburtsdatum	Nationalität	Bildungsstand*	Abschluss der Maßnahme mit Zertifikat ja / nein	Bei Abbruch: Datum	Grund des Abbruchs**	Stehen als TP zur Verfügung ja / nein	Anzahl der absolvierten Unterrichtseinheiten
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

Bitte Zahlencode einfügen

* **Bildungsstand:** 1: Hauptschulabschluss, 2: Realschulabschluss, 3: Gymnasium, 4: 2. Bildungsweg, 5: (Fach)Hochschulabschluss, Meister, Promotion

** **Abbruchgründe:** 1: Arbeitsaufnahme/ Selbständigkeit, 2: Überforderung, 3: längere Fehlzeiten/ Krankheit, 4: Sonstiges