

**Oberbergischer Kreis
Der Landrat**
51/6 - Tageseinrichtungen für Kinder
Hindenburgstraße 21-25
51643 Gummersbach



Fördergrundsätze des Landes Nordrhein-Westfalen über die Gewährung von Zuwendungen zu Fortbildungsmaßnahmen für pädagogische Kräfte des Elementarbereiches für das Jahr 2024

Antrag auf Gewährung einer Fachbezogenen Pauschale für 2024

1. Antragssteller

Träger	
Anschrift	
Auskunft erteilt (Name, Tel., E-Mail)	
Bankverbindung	<input type="checkbox"/> KiBiz-Bankverbindung <input type="checkbox"/> abweichende Bankverbindung: Kreditinstitut: IBAN:

2. Fortbildungsmaßnahme -> **Bitte nur 1 Fortbildungsmaßnahme pro Antrag**

Kindertageseinrichtung (nur die federführende Kindertageseinrichtung)	
Titel der Fortbildungsmaßnahme	
Förderbereich (Nr. 2.1 bis 2.7 der Förderrichtlinien)	Nr.
Themenbausteine	

Zeitraum	Vom	bis
Anzahl Tage und Stunden	Tage	Stunden
Fortbildungsleitung	<input type="checkbox"/> Referentin/Referent <input type="checkbox"/> Moderatorin/Moderator Name:	
Anzahl der Teilnehmenden		
Teilnehmer aus verschiedenen Kitas des Trägers	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Teamfortbildung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Onlinegestützte Fortbildung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

3. Ermittlung der Zuwendungshöhe

Honorarausgaben	€
Zurechenbare Personalausgaben von festangestellten Fortbildnerinnen und Fortbildnern	€
Sachkosten (Raummiete, Fahrtkosten, Bewirtung etc.)	€
Teilnehmerbeitrag	€
Abzgl. Mit dem Förderzweck zusammenhängende Einnahmen	€
Abzgl. angemessener Eigenanteil (z.B. Übernahme der Sachkosten)	€
Beantragte Zuwendung	€

4. Erklärungen des Antragsstellers

4.1 Ich bestätige, dass ich der Bewilligungsbehörde auf Verlangen die zur Aufklärung des Sachverhaltes und Bearbeitung meines Antrages erforderlichen Unterlagen und Informationen unverzüglich zur Verfügung stelle.

4.2 Ich versichere, dass die Fördervoraussetzungen vorliegen. Dies gilt insbesondere für die Auswahl der zertifizierten Multiplikatorinnen und Multiplikatoren im Bereich Alltagsintegrierte Sprachbildung.

4.3 Mir ist bekannt, dass sicherzustellen ist, dass der Bewilligungsbehörden, dem Landesrechnungshof NRW oder von diesen Stellen Beauftragten auf Verlangen die Prüfung der zweckentsprechenden Verwendung an Ort und Stelle ermöglicht wird.

4.4 Ich versichere, dass die in diesen Unterlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift