

**Oberbergischer Kreis**

**Der Landrat**

51/6 - Tageseinrichtungen für Kinder

Hindenburgstraße 21-25

51643 Gummersbach

**Fördergrundsätze 2023 des Landes Nordrhein-Westfalen über die Gewährung von Zuwendungen zu Fortbildungsmaßnahmen für pädagogische Kräfte des Elementarbereiches**

**Antrag auf Gewährung einer Fachbezogenen Pauschale für 2023**

Fortbildungsmaßnahmen, die auf der Basis der „**Alltagsintegrierte Sprachbildung** und Beobachtung im Elementarbereich – Grundlagen für Nordrhein-Westfalen“ sowie des hierzu entwickelten Curriculums erfolgen nach Nr. 2.1 der Fördergrundsätze

Fortbildungsmaßnahmen im Bereich der **Beobachtung und Dokumentation** nach Nr. 2.2 der Fördergrundsätze

Fortbildungsmaßnahmen, die Aspekte der **Medienkompetenzförderung** in der Kindertagesbetreuung und die zunehmende digitale Bildungsanforderung an die pädagogischen Kräfte berücksichtigen nach Nr. 2.3 der Fördergrundsätze

Fortbildungsmaßnahmen, die **Aspekte des Anti-Bias Ansatzes**, vorurteilsbewusster Erziehung und Bildung sowie sozialer Inklusion in der Kindertagesbetreuung berücksichtigen und für die gesellschaftliche Diversität sensibilisieren nach Nr. 2.4 der Fördergrundsätze

Fortbildungsmaßnahmen, die die pädagogischen Kräfte im Bereich der frühkindlichen Bildung bei den Herausforderungen in der **Aufarbeitung der Pandemie** unterstützen nach Nr. 2.5 der Fördergrundsätze

Fortbildungsmaßnahmen, die die pädagogischen Kräfte im Bereich der Entwicklung, Anwendung und Überprüfung von **Kinderschutzkonzepten** unterstützen nach Nr. 2.6 der Fördergrundsätze

1. Antragssteller/Träger der Kindertageseinrichtung

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Name des Trägers  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | PLZ/Ort/Straße/Hausnummer  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Auskunft erteilt | Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Tel.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bankinstitut | KiBiz-Bankverbindung  ja  nein, sondern:  Name  Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  IBAN  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

2. Fortbildungsmaßnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Ziel der Fortbildungsmaßnahmen für pädagogische Kräfte in Kindertageseinrichtungen und Kindertagespflege und für Fachberatungen in Nordrhein-Westfalen ist die Qualitätssicherung und -verbesserung der pädagogischen Arbeit in der Kindertagesbetreuung. | |
| Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung  (ggf. federführende Kindertageseinrichtung) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teilnehmer aus verschiedenen KiTas des Trägers | Ja  Nein |
| Titel der Fortbildungsmaßnahme | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Themenbausteine | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer der Fortbildungsmaßnahme | Tage: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  oder  Stunden: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der zertifizierten Multiplikatorin/  des zertifizierten Multiplikators  nach Nr. 2.1 der Fördergrundsätze | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name der qualifizierten Referentin/  des qualifizierten Referentens  nach Nr. 2.2 bis 2.6 der Fördergrundsätze | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teilnehmeranzahl | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Teamfortbildung | Ja  Nein |
| Onlinegestützte Fortbildung | Ja  Nein |

3. Kosten (auch für onlinegestützte Fortbildungsmaßnahmen)

|  |  |
| --- | --- |
| Honorarausgaben | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Zurechenbare Personalausgaben von festangestellten Fortbildnerinnen und Fortbildnern | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Sachkosten | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| Teilnehmerbeitrag | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. € |
| **Gesamtkosten** | **Klicken Sie hier, um Text einzugeben. €** |

4. Erklärungen des Antragsstellers

|  |
| --- |
| 4.1. Die beantragte Fortbildungsmaßnahme findet im Zeitraum vom 01.01.2023 bis  31.12.2023 statt.  4.2 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.  4.3 Ich versichere, dass die Fördervoraussetzungen vorliegen. Dies gilt insbesondere für die Auswahl der zertifizierten MultiplikatorInnen im Bereich Alltagsintegrierte Sprachbildung.  4.4 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.  4.5 Die Belege über Einnahmen und Ausgaben sowie Angaben zur Dauer der Fortbildung, Teilnehmerzahl und den Themen sind 5 Jahre aufzubewahren. Gleiches gilt für Fortbildungen im Bereich Alltagsintegrierte Sprachbildung zu den Themen analog den Schwerpunkten zum Curriculum und den Daten der MultiplikatorInnen.  4.6 Bis zum 31.12.2023 wird eine Bestätigung über die Mittelverwendung mittels KiBiz.web (Modul Fortbildungsmaßnahmen) durch den Antragssteller beim Kreisjugendamt eingereicht.  4.7 Mir ist bekannt, dass im Falle einer Überkompensation nicht verbrauchte Mittel unaufgefordert bis zum 31.01.2024 zurück zu zahlen sind.  4.8 Ich versichere, dass die in diesen Unterlagen gemachten Angaben vollständig und richtig sind.  Hinweis:  Die Pauschalen entsprechen den Vorgaben des Landes NRW (s. Fördergrundsätze 2023) |

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name, Funktion in Blockschrift