

Verwendungsnachweis - Träger

gem. den ergänzenden Förderbestimmungen zum Erlass zur Förderung von Familienzentren – Fördermittel zur Unterstützung des Schwerpunktes Integration

Einrichtung			
Anschrift			
Ansprechperson			
Telefonnr.		Faxnr.	
E-Mail			

1. Ausgangslage	Beschreiben Sie bitte kurz die Ausgangslage Ihrer Einrichtung im Handlungsfeld: Förderung der Integration
Strukturelle Daten Zahl der Familien mit Flucht oder Migrationshintergrund Entwicklungsprozess (Ist Integration ein neues oder bereits bestehendes Handlungsfeld Ihrer Einrichtung?)	
2. Maßnahmen	Mit welchen Maßnahmen bedienen Sie das Handlungsfeld Integration a) Gruppen- und Kursangebote b) Einzelangebote und Beratung c) Sonstiges Bitte benennen Sie die Angebote
Maßnahme 1	
Maßnahme 2	
Maßnahme 3	

...		
...		
...		
...		
3. Ziele der Angebote/ Zielindikatoren	Beschreiben Sie bitte kurz, welche spezifischen Ziele Sie mit den Maßnahmen erreichen wollen. Dabei ist zu berücksichtigen, dass „Integration“ das oberste Ziel ist und mit den Maßnahmen operationalisierbare, also messbare Ziele erreicht werden sollen. Nennen Sie bitte die drei wichtigsten Indikatoren, anhand derer Sie den Erfolg Ihrer Ziele bewerten wollen. Haben Sie das Ziel vollständig, teilweise oder gar nicht erreicht?	
Handlungsfeld Integration/ Ziel der Maßnahmen		
Maßnahme 1	1.1	
	1.2	
	1.3	
Maßnahme 2	2.1	
	2.2	
	2.3	
Maßnahme 3	3.1	
	3.2	
	3.3	
		Bitte erweitern Sie die Tabelle, falls Sie mehr als 3 Maßnahmen von den Mitteln finanzieren.

4. Spezifische Maßnahmen	Die ergänzenden Bestimmungen zum Erlass zu den Familienzentren sehen in Ziffer 1., 4. bis 7. unterschiedliche Möglichkeiten vor, die Mittel zu verwenden. Darzustellen ist, in welchem förderfähigen Segment die Mittel zu welchem Anteil eingesetzt wurden und wie viele Familien mit Flucht- bzw. Migrationshintergrund an den jeweiligen Maßnahmen partizipiert haben (Ziffer 2 der ergänzenden Bestimmungen).
a) Kita-Lotsen/ Sprachmittler	Wenn Sie gemäß ergänzenden Bestimmungen Sprachmittler oder Kita-Lotsen mit Landesmitteln bezuschussen, wie hoch ist der Förderanteil, der in diesen Punkt geflossen ist? Bitte differenzieren Sie nach Qualifizierung oder Beschäftigung _____ Wie viele Kita-Lotsen oder Sprachmittler wurden ausgebildet _____ oder eingesetzt? In welchem Umfang? _____ Wie viele Familien haben Sie mit dieser Maßnahme erreicht? _____
b) Aufstockung Stellenanteile	Wenn Sie gemäß ergänzenden Bestimmungen Stellenanteile aufgestockt haben, wie hoch ist der Förderanteil, der in diesen Punkt geflossen ist? _____ Wie hoch ist der Stundenanteil, um den aufgestockt wurde? _____
c) Sachkosten/ Maßnahmen	Wenn Sie von der in den ergänzenden Bestimmungen formulierten Möglichkeit, Sachkosten zu finanzieren, Gebrauch gemacht haben, wie hoch ist der Förderanteil, der in Maßnahmen geflossen ist. _____ Wie viele Familien haben Sie mit diesen Maßnahmen jeweils erreicht? _____
5. Kooperationspartner	Bitte benennen Sie Ihre Kooperationspartner
	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
6. Bundesprogramm Kita-Einstieg	Falls Sie eine Förderung aus dem Bundesprogramm Kita-Einstieg erhalten, stellen Sie bitte dar, wie Sie die Maßnahmen voneinander abgrenzen.

--	--

Rechnerische Verwendung

Ausgaben 2017	Personalkosten Falls es sich um einen Stellenanteil handelt, bezeichnen Sie diesen bitte)	€
	Sachkosten	€
	z.B. Lehr- und Lernmittel	€
	Fortbildungskosten	€
	Honorare	€
		€
		€
	Gemeinkosten	€
	Sonstige Kosten (bitte benennen)	€
		€
	€	
Einnahmen 2017	Teilnehmer/innenbeiträge	€
	Drittmittel	€
	Spenden	€
	Zuwendung des Kreises	€
	Davon Mittel des Erlasses des MSGWG	
	Zuwendung der Gemeinde	€
	Andere Zuwendungen	€
	Summe Sonstige Einnahmen	€
	€	

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift