Zuwendungsempfänger

.....	Auskunft erteilt
.....	Telefon
.....	Fax
.....	E-Mail

Landschaftsverband
 Westfalen-Lippe
 -LWL-Landesjugendamt, Schulen,
 Koordinationsstelle Sucht-
 Sachbereich 340
 48133 Münster

über
 das zuständige Jugendamt
 der Stadt/des Kreises
 gesehen und weitergeleitet
 Im Auftrag

Einrichtungsaktenzeichen

50 80 31

**Vereinfachter
VERWENDUNGSNACHWEIS**

**über eine Zuwendung zum behinderungsbedingten Mehraufwand nach den
Richtlinien des LWL über die Förderung von Kindern mit Behinderung in
Kindertageseinrichtungen vom 19.12.2008**

Name der Einrichtung

Anschrift

Kindergartenjahr 20...../20.....

1.) Allgemeine Angaben

Trägerart nach § 20 KiBiz

- Andere freie Trägerschaft
- Elterninitiative
- Kirche oder Religionsgemeinschaft des öffentlichen Rechts
- Kommunaler Träger

Bewilligungsbescheid/e des LWL mit Betreuungszeit des/der Kindes/Kinder

Lfd. Nr.	Datum des Bewilligungsbescheides	Name und Vorname des geförderten Kindes	Bewilligungszeitraum von bis	Betreuungszeitraum von bis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

2. Beschäftigung einer zusätzlichen Fachkraft nach Ziffer 7.1.2 der Richtlinien

Name, Vorname	Berufsausbildung	Beschäftigungszeitraum von bis	Wochenstundenzahl
a)			
b)			
c)			

3. Absenkung der Gruppenstärke nach Ziffer 7.1.3 der Richtlinien in der/den Gruppe/n, in der/denen Kinder mit Behinderung betreut werden.

Anzahl Kinder mit Behinderung	Betreuung in Gruppenform nach der Anlage zu § 19 KiBiz	Freie Platzzahl in dieser Gruppe

Beschäftigung einer heilpädagogischen Fachkraft

Name, Vorname

Es wird bestätigt, dass während der Zeit des/der betreuten Kindes/Kinder mit Behinderung in Gruppenformen mit abgesenkter Gruppenstärke jeweils eine heilpädagogische Fachkraft beschäftigt wurde.

4. Ausgaben für behinderungsbedingte Mehraufwendungen

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ja

Nein

- 4.1 Fortbildung/Beratung
- 4.2 Motopädie oder andere Dienstleistungen
- 4.3 Behinderungsbedingte Sachkosten

5. Fahrtkosten nach Ziffer 5.6 der Richtlinien

(bitte hierzu die Anlage 1 ausfüllen)

Es wird hiermit rechtsverbindlich erklärt, dass

- die Allgemeinen und Besonderen Nebenbestimmungen des Bewilligungsbescheides beachtet wurden,
- die LWL-Mittel zweckentsprechend im Sinne der LWL-Richtlinien verausgabt wurden, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und eine Übereinstimmung der Einnahmen und Ausgaben mit den Büchern und Belegen vorliegt,

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben werden hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Soweit die Unterschrift nicht vom Zuwendungsempfänger selbst geleistet wird, wird erklärt, dass die erforderliche Vollmacht vorliegt.

Fahrtkosten

(Die Bewilligung/en des LWL liegt/en vor.)

Name des Kindes	Bewilligungszeitraum für Fahrtkosten von bis	Beförderungszeitraum von bis	Bewilligungssumme in EUR	Anzahl der Fahrtage im Beförderungszeitraum	Fahrunternehmen	Zahlungsbetrag
						EUR
						EUR
						EUR
						EUR
						EUR
						EUR
					Summe	EUR