Beschäftigungsnachweis 2018

(Fachberatung)

Dok.- Nr. gemäß Zuwendungsbescheid

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr / Frau	Vorname	Nachname

im Jahr 2018 in der Zeit vom _____ bis _____

Beginn der Tätigkeit im Programm

Ende der Tätigkeit im Programm bzw. 31.12.2018

bei unserem Träger im Rahmen des Bundesprogramms „Sprach-Kitas: Weil Sprache der Schlüssel zur Welt ist“ als zusätzliche Fachberaterin / als zusätzlicher Fachberater sozialversicherungspflichtig beschäftigt war.

Die Eingruppierung der Fachberatung erfolgte in bzw. analog TVöD: 17 ◯ S15 ◯

Der Beschäftigungsumfang im Programm betrug mindestens 19,5 Wochenstunden. ☐

Lagen im o.a. Zeitraum nachfolgende Sachverhalte vor?

a)	Erkrankung der Fachberatung mit Lohnfortzahlung durch Dritte (in der Regel ab der 7. Krankheitswoche)	ja ◯	nein ◯
b)	Beschäftigungsverbot / Mutterschutz	ja ◯	nein ◯
c)	unbezahlter Urlaub	ja ◯	nein ◯

Auflistung der Zeiträume (a bis c) - Zeiten ohne Anspruch auf die Förderung:

Aufgaben der zusätzlichen Fachberatungsstelle waren insbesondere: - Begleitung der zusätzlichen Fachkräfte für sprachliche Bildung, Kita-Leitungen und der Kita-Teams inhouse mit dem Ziel, die Qualität der Einrichtungen zu erhöhen, - Qualifizierung der Tandems aus zusätzlichen Fachkräften und Kita-Leitungen zu den Handlungsfeldern des Programms unter Berücksichtigung des Wechselspiels von Theorie, Praxis- und Reflexionsphasen sowie die Koordination von externen Fortbildungen/Qualifizierungen, - Förderung von Teambildungsprozessen, - Unterstützung der Einrichtungen bei der Konzeptentwicklung in den Bereichen sprachliche Bildung, Zusammenarbeit mit Familien und inklusive Bildung, - Organisation des Austauschs mit den zusätzlichen Fachkräften in den Einrichtungen des Verbundes und Mittlerfunktion zwischen verschiedenen anderen Akteuren.

Datum:

Unterschrift / Stempel des Trägers	Unterschrift d. Fachberaterin / d. Fachberaters
Name in Druckbuchstaben	Name in Druckbuchstaben