

Beschäftigungsnachweis 2019

(Fachberatung)

Dok.- Nr. gemäß Zuwendungsbescheid

Hiermit bestätigen wir, dass



Herr / Frau Vorname

Nachname

im Jahr 2019 in der Zeit vom

bis

Beginn der Tätigkeit
im Programm

Ende der Tätigkeit im
Programm bzw. 31.12.2019

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: S17

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