Name/Anschrift Träger: Datum:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Kindertageseinrichtung:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Landeshauptstadt Kiel

Betriebskostenförderung nach KiTaG

54.5.1

Andreas-Gayk-Straße 31

24103 Kiel

oder

per E-Mail an: benjamin.proehl@kiel.de

**Antrag Förderung der Verschiebung Fachkraft-auf Zweitkraftstunden**

Hiermit beantragen wir die Förderung der Verschiebung von Fachkraft-auf Zweitkraftstunden

für folgende Mitarbeitende:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Stunden | ab wann |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Die gemäß 5.3.1 der Richtlinie der Landeshauptstadt Kiel zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen nachzuweisende Ausschreibung auf verschiedenen Plattformen sowie einer Stellenmeldung bei der Arbeitsagentur, sind diesem Antrag beigefügt.

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift

**Hinweis:**

Ohne die geforderten Nachweise kann eine Zustimmung nicht erteilt werden.