**Anlage „Zusatzkräfte Leitung“ zum Zuwendungsantrag gemäß RL „Qualität in Kitas 3“**

**Zusatzkraft Leitung**

Vorname, Name:

In welcher/welchen Kita(s) ist/wird die Zusatzkraft eingesetzt?

Ist die Zusatzkraft in der Kita auch gleichzeitig als Kitaleitung eingesetzt? Ja  Nein

Anzahl Wochenstunden für Leitungsfreistellung

Ist die Zusatzkraft auch gleichzeitig als Gruppenkraft eingesetzt? Ja  Nein

War die Zusatzkraft bereits im Rahmen früherer Qualitätsrichtlinien tätig? Ja  Nein

Falls ja, bitte Name und Zeitraum der RL eintragen:

Verfügt die Zusatzkraft mind. über eine Qualifikation gemäß § 9 NKiTaG Ja  Nein

Berufsbezeichnung der Zusatzkraft Leitung

Ab wann ist/wird die Zusatzkraft im Rahmen der RL „Qualität in Kitas 3“ eingesetzt?

Wurde der (neue) Arbeitsvertrag für die Zusatzstunden gemäß RL „Qualität in Kitas 3“

mit Wirkung ab 01.08.2025 oder später geschlossen? Ja  Nein

(Geplante) zusätzliche Stunden für RL „Qualität in Kitas 3“

als Zusatzkraft Leitung       Wochenstunden

Künftiger Beschäftigungsumfang der Zusatzkraft insgesamt?

(Lt. Arbeitsvertrag, incl. Zusatzstunden „Leitung“) Vollzeit-Stelle Ja  Nein

Wenn nein, bitte Stundenbruch angeben      /      Wochenstunden

Eingruppierung nach TVöD SuE Entgeltgruppe       Stufe

(sofern nach Haustarif vergütet wird, bitte die dem entsprechende TVöD Gruppierung eintragen)

Voraussichtlich entstehende Personalkosten für ein Jahr       €.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Stempel und Unterschrift des Trägers