Prüfungsprotokoll für die kindbezogene Förderung nach dem Bayer. Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz (BayKiBiG) und KiföG

Prüfung des Bewilligungsjahres:	
Tag der Prüfung:	
Name/Anschrift der Einrichtung:	
Einrichtungs-Nr.	
Leitung:	
Anzahl der Plätze lt. BE:	
Einrichtungsform:	Kinderkrippe ☐ Kindergarten ☐ Kinderhaus ☐ Netz für Kinder ☐ Hort ☐
Name/Anschrift des Trägers:	

Fördervoraussetzungen nach Art. 2, Art. 9, Art. 9 b, Art. 19, Art. 21 BayKiBiG

Vorliegen einer Betriebserlaubnis gem. Art. 19 Nr. 1 BayKiBiG	☐ ja ☐ nein vom
Liegen die Voraussetzungen nach Art. 2 Abs. 2 vor, dass die überwiegende Zahl der Kinder über einen Zeitraum von mind. einem Monat durchschnittlich mit mind. 20 Std. pro Woche die Einrichtung besuchen?	☐ ja ☐ nein
Wurde schriftl. festgehalten, ob Nachweise zu den Früherkennungsuntersuchungen und einer ärztlichen Impfberatung gem. Art. 9 b Abs. 2 vorgelegt wurden?	☐ ja ☐ nein Bemerkung:
Regelmäßige geeignete Maßnahmen der Qualitätssicherung (Art. 19 Nr. 2 BayKiBiG): Elternbeirat vorhanden?	☐ jährliche Elternbefragung ☐ Evaluation/externe Berater ☐ sonstige Maßnahmen ☐ ja ☐ nein
Konzeption gem. Art. 19 Nr. 3 BayKiBiG (Veröffentlichung)	☐ ja ☐ nein; Datum: ☐ Internet ☐ Aushang ☐

Werden die Grundsätze der Bildungs- u. Erziehungsarbeit von BayKiBiG, BEP, Leitlinien beachtet (Art. 19 Nr. 3); Projekte dokumentiert? (sh. Beiblatt zur Konzeptionsprüfung)	☐ ja ☐ nein Siehe Anlage 1a
Einhaltung der Mindestöffnungszeit gem. Art. 19 Nr. 4 BayKiBiG?	☐ ja ☐ nein Bemerkung:
Werden die Elternbeiträge (EB) nach Buchungszeiten gestaffelt ohne Differenzierung der Beiträge für Kinder von 3 Jahren bis zur Einschulung? (Art. 19 Nr. 5 BayKiBiG):	☐ ja ☐ nein
Ermäßigung von EB für Kinder im letzten Kiga-Jahr gem. Art. 19 Abs. 5?	☐ ja ☐ nein
Wurde der vollständige Förderantrag bis spätestens 30. April bzw. 30. Juni des auf den Bewilligungszeitraum folgenden Jahres gestellt? (Art. 19 Nr. 6 BayKiBiG)	☐ ja ☐ nein Bemerkung:
Wird mit Aushang an geeigneter Stelle auf die Förderung nach diesem Gesetz hingewiesen (Art. 19 Nr. 9 BayKiBiG)?	☐ ja ☐ nein Bemerkung:
Einhaltung des Art. 19 Nr. 10 BayKiBiG i.V.m. Art. 5 BayIntG • Vorschulische Sprachförderung der Migrationskinder • Vorkurs Deutsch • Sprachstandserhebung Art. 6 BayIntG (Entwicklung der religiösen Achtung und weltanschaulichen Identität von Migrationskindern sowie Integrationsbereitschaft der Familien fördern)	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein Siehe Anlage 1 a ☐ ja ☐ nein Siehe Anlage 1a

Art. 21 BayKiBiG Buchungsverfahren, Gewichtungsfaktoren

Übereinstimmung der **Anzahl der** abgerechneten **Kinder mit BE?** (Art. 19 Nr. 1 BayKiBiG)	☐ ja ☐ nein Bemerkung:
Übereinstimmung Buchungs-Belege mit Eintragung KiBiG.web:	☐ ja ☐ nein

	Bemerkung:
Anzahl **fehlender Buchungsbelege**	Anmerkung:
Wurden **Ferienbetreuungen** richtig eingetragen?	☐ ja ☐ nein Anzahl geprüft:
Wurden **Kurzzeitbuchungen** richtig eingetragen?	☐ ja ☐ nein Anzahl geprüft:
Nicht förderfähige Kinder	Anzahl:
Ggf. Abweichungen Belege / KiBiG.web	☐ ja ☐ nein
Anmerkungen / Gründe zu den Abweichungen:	
Anzahl Schließtage gem. Art 21 Abs. 4 S. 3 nicht mehr als 30 Tage Schließtage >30 Tage bis 35 Tage Anwendung des § 26 Abs. 1 Satz 4 AVBayKiBiG Kürzung der Förderung	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein ☐ ja, für …..Tage ☐ nein ☐ ja ☐ nein Anzahl:
Gewichtungsfaktor 4,5 für behinderte oder von Behinderung bedrohte Kinder (§ 53 SGB XII bzw. festgestellter Eingliederungs-hilfebedarf nach § 35a SGB VIII	☐ ja ☐ nein Anzahl:
Vorliegen d. Eingliederungshilfebescheide	☐ ja ☐ nein Anzahl: Anmerkung:
Besuchen mind. drei behinderte oder von Behinderung bedrohte Kinder, höchstens jedoch bis zu einem Drittel die integrative Kindertageseinrichtung gem. Art. 2 Abs. 3	☐ ja ☐ nein Anmerkung:
Besteht mit dem Bezirk eine Vereinbarung nach dem Zehnten Kapitel SGB XII? Erbringt der Bezirk bzw. das Jugendamt tatsächlich Leistungen für die behinderten Kinder?	☐ ja ☐ nein Anmerkung: ☐ ja ☐ nein Anmerkung:
Gewichtungsfaktor 4,5 + X Übereinstimmung Kosten der Zusatzkraft Belege Brutto-Entgelt mit Eintrag KiBiG.web; Vorliegen von Arbeitsvertrag und Qualifikation (Zeugnis) der Zusatzkraft	☐ ja ☐ nein Kosten: Anmerkung :

Gewichtungsfaktor 1,3 für Kinder, deren Eltern beide nichtdeutschsprachiger Herkunft sind – Belege vorhanden	☐ ja ☐ nein Anzahl: Anmerkung:

Pädagogisches Personal

Übereinstimmung Eintragung der **Arbeitszeit** im KiBiG.web mit Arbeitsverträgen	☐ ja ☐ nein
Anmerkung:	
Vorliegen der **Qualifikationsnachweise** von päd. Fachkräften u. päd. Ergänzungskräften	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein
Anmerkung:	
Durchschnittlicher Jahresanstellungsschlüssel (§ 17 Abs. 1 – 4 AVBayKiBiG)	
Sind **Kürzungen** der Förderung aufgrund des Anstellungsschlüssels und/oder der Fachkraftquote angezeigt (§ 17 Abs. 4 S. 4 AVBayKiBiG)?	☐ ja ☐ nein Monate:
Wurden Kinder auf **Zuweisung des JA** aufgenommen und deshalb der Anstellungsschlüssel und die Fachkraftquote nicht eingehalten (§ 17 Abs. 4 S. 5 AVBayKiBiG)?	☐ ja ☐ nein Monate:
Dokumentation	

Personal-Ausfallzeiten Wurde der Personalstatus mit der 42-Tage-Frist (ab 01.01.17) gem. § 17 Abs. 4 S 2 AVBayKiBiG in KiBiG.web. richtig erfasst?	☐ ja ☐ nein Anmerkung:
Dokumentation außerhalb KiBiG.web:	
Anmerkung:	
Verfügen **fremdsprachige Fachkräfte/Ergänzungskräfte** über ausreichende deutsche Sprachkenntnisse (in einsprachigen Kindergärten) nach **Niveau B 2** (Gemeinsamer europäischer Referenzrahmen für Sprachen GeR) bzw. liegt ein Abschlusszeugnis einer öffentlichen anerkannten Haupt-/Mittelschule bzw. Realschule mit mindestens Note „ausreichend“ im Fach Deutsch vor?	☐ ja ☐ nein
Anmerkung:	

Einsatz von Tagespflegepersonen in Kindertageseinrichtungen (§ 16 Abs. 5 AVBayKiBiG)	☐ ja	☐ nein
Nachweis der Qualifikation über 160 Std. der Tagespflegeperson	☐ ja	☐ nein
Nachweis der Arbeitszeit durch entsprechende Vereinbarung bzw. über Dienstplan (alleinverantwortlich nur in der Zeit vor 9.00 Uhr und nach 16.00 Uhr)	☐ ja	☐ nein
Tagespflegeperson als zusätzliche Hilfe auch zu anderen Zeiten eingesetzt?	☐ ja	☐ nein
Die Tagespflegeperson betreut bis max. fünf gleichzeitig anwesende Kinder, 2-3 Tagespflegepersonen betreuen max. zehn gleichzeitig anwesende Kinder	☐ ja	☐ nein
Vorlage der Pflegeerlaubnis	☐ ja	☐ nein

Prüfungsergebnis / Empfehlungen

Anregungen / Fragen des Trägers zur Förderung

Ort, Datum	Unterschrift Prüfer .....

Formular speichern Formular drucken