







Bestätigung über das Fortbestehen des Arbeitsverhältnisses und der Teilnahme an der Qualifizierungsmaßnahme

zum Aufruf "für Qualifizierungsmöglichkeiten in Kindertageseinrichtungen zur staatlich geprüften Kinderpflegerin/ zum staatlich geprüften Kinderpfleger"

Geschäftszeichen (GZ) des Zuwendungs	sbescheides:		
Zuwendungsempfangender:			
ggfls. Weiterleitungspartner:			
Gesamter Durchführungszeitraum der Maßnahme:bisbis			
Name, Vorname der beschäftigten Persc	on:		
Hiermit wird bestätigt, dass sich die ober beim Zuwendungsempfangenden in eine Qualifizierungsmaßnahme zur staatlich g Kinderpfleger teilgenommen hat.	m Arbeitsverhältni	is befand und an der	_
Bitte einen Zeitraum wählen:			
01.08.2021 - 31.10.2021 01.11.2021 - 31.01.2022 01.02.2022 - 30.04.2022 01.05.2022 - 31.07.2022	01.11.202	22 - 31.10.2022 22 - 31.01.2023 23 - 31.03.2023	
Die oben getroffenen Angaben können d Zuwendungsempfangenden bzw. Weiter Zeitnachweise, Stundenpläne etc.).			•
Erklärung zu § 264 StGB: Ich erkläre hiermit, dass mir bekannt ist, dass die getätig subventionserhebliche Tatsachen im Sinne des § 264 SNRW S. 136/SGV. NRW 73) und § 2 des Subventionsge	tGB in Verbindung mit § 1	1 des Landessubventionsgesetzes von	om 24. März 1977 (GV.
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der A	Angaben.		
Datum		it des Zuwendungsempfan ngspartners	genden bzw.
	Unterschrif	it der beschäftigten Person	<u> </u>

Stand: 01.08.2021

¹ Subventionsbetrug kann gemäß § 264 StGB mit einer Geld- oder Freiheitsstrafe bestraft werden.