

Evaluation KiTaG – Situation der Finanzen 2021

Nur für Ihre Notizen. Bitte online ausfüllen unter:

<https://kitag.lamapoll.de/2021/>

I. Start

Hinweise:

Die vorliegende Datenerhebung ist als zweite Befragungsrunde Teil des Gutachtens zur Evaluation der Wirkungen des KiTaG Schleswig-Holstein. Hier finden Sie das begleitende Anschreiben des Ministeriums für Soziales, Gesundheit, Familie, Jugend und Senioren an die [Kindertageseinrichtungen bzw. deren Träger](#) und die [Standortgemeinden](#).

Sofern nicht anders angegeben beziehen sich alle Angaben in dieser Befragung auf das **Jahr 2021**.

Sie können die Bearbeitung unterbrechen und Ihre Angaben zwischenspeichern, indem Sie unten auf "**Beantwortung später fortsetzen**" klicken und sich den dann erscheinenden Zugangslink abspeichern.

Die **Erklärung zum Datenschutz** können Sie [hier](#) herunterladen.

In der technischen Umsetzung gibt es wenige (einfach zu beantwortende) Pflichtfragen. Diese sind nötig, um auf den Folgeseiten die richtigen Felder anzeigen zu können und müssen daher auch dann beantwortet werden, wenn Sie sich erst einmal einen Überblick verschaffen wollen. Wir empfehlen Ihnen, sich in diesem Fall [hier](#) die **PDF-Version des Fragebogens** herunterzuladen. Diese dient nur zur Ansicht und kann **nicht zur Datenerfassung** genutzt werden.

Die **Ausfüllhinweise** finden Sie [hier](#). Sie sollen Ihnen die Vorbereitung auf die Beantwortung der Fragen erleichtern. Die Datei wird bei Bedarf aktualisiert. Wenden Sie sich bei Anmerkungen bitte an kitag-evaluation@difu.de

An vielen Stellen im Erhebungsbogen sind zusätzliche Erklärungen bereits im Erhebungsbogen hinterlegt. Sie können diese sehen, indem Sie mit der Maus über das Info-Symbol fahren. Die Erläuterungen und die Ausfüllhinweise ergänzen sich. Die Infos im Fragebogen gehen in der Regel konkreter auf die erforderlichen Eingaben ein.

Auf den Seiten 12 (Einrichtung) und 13 (Standortgemeinde) haben Sie die Möglichkeit, alle gemachten Angaben **auszudrucken**. Bitte beachten Sie dabei, dass lange Textantworten ggf. nicht in voller Länge auf dem Ausdruck erscheinen. Als Standortgemeinde leiten Sie die Ausdrücke (bzw. eine entsprechende pdf-Datei) bitte an den zuständigen örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe zu deren Information weiter.

Als welche Institution bearbeiten Sie die Befragung?

Falls Sie als Standortgemeinde zugleich Träger der Einrichtung sind, geben Sie bitte "Standortgemeinde" an.

- Kindertageseinrichtung oder deren Träger
- Standortgemeinde

2. Stammdaten I: Angaben zum Träger und zur Einrichtung

Angaben zum Träger

Wer ist Träger der Einrichtung?

öffentlicher Träger

- Gemeinde/Stadt/Amt
- kreisfreie Stadt
- Landkreis

freier Träger

- kirchlicher Träger
- Verein/freier Wohlfahrtsverband
- Elterninitiative
- privatwirtschaftlicher Träger

Name des Trägers (nicht der Einrichtung):

Telefon Ansprechpartner/in:

Email-Adresse:

Rechtsform:

Ist der Träger einem Verband zugehörig?

- keine Verbandszugehörigkeit
- ja, und zwar:

Kontaktdaten der Einrichtung

Name der Einrichtung:

Anschrift der Einrichtung:

Telefon Ansprechpartner/in:

Email-Adresse:

In welcher Stadt bzw. welchem Landkreis liegt die Einrichtung?

- Stadt Flensburg
- Hansestadt Lübeck
- Stadt Norderstedt
- Kreis Herzogtum Lauenburg
- Kreis Ostholstein
- Kreis Plön
- Kreis Schleswig-Flensburg
- Kreis Steinburg
- Landeshauptstadt Kiel
- Stadt Neumünster
- Kreis Dithmarschen
- Kreis Nordfriesland
- Kreis Pinneberg
- Kreis Rendsburg-Eckernförde
- Kreis Segeberg (ohne Norderstedt)
- Kreis Stormarn

Welcher Tarifvertrag gilt in der Einrichtung?

Angewendeter Tarifvertrag für das pädagogische Personal

- kein Tarifvertrag
- TVöD Gemeinden
- TVöD SuE
- TV-L
- Arbeitsvertragsrichtlinien des deutschen Caritasverbandes (AVR)
- Kirchlicher Arbeitnehmerinnen Tarifvertrag Diakonie (KAT)
- Kirchlicher Tarifvertrag Diakonie (KTD)
- Kirchliche Dienstvertragsordnung (KVO)
- Arbeitsvertragsbedingungen des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes
- DRK Reformtarifvertrag
- Tarifvertrag der Arbeiterwohlfahrt
- ASB Tarifvertrag
- Tarifvertrag der Evangelischen Kirche
- Haustarif
- Sonstiges (bitte angeben)

Angewendeter Tarifvertrag für das nichtpädagogische Personal

- kein Tarifvertrag
- TVöD Gemeinden
- TVöD SuE
- TV-L
- Arbeitsvertragsrichtlinien des deutschen Caritasverbandes (AVR)
- Kirchlicher Arbeitnehmerinnen Tarifvertrag Diakonie (KAT)
- Kirchlicher Tarifvertrag Diakonie (KTD)
- Kirchliche Dienstvertragsordnung (KVO)
- Arbeitsvertragsbedingungen des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes
- DRK Reformtarifvertrag
- Tarifvertrag der Arbeiterwohlfahrt
- ASB Tarifvertrag
- Tarifvertrag der Evangelischen Kirche
- Haustarif
- Sonstiges (bitte angeben)

Konzeptionelle Besonderheiten

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Montessori | <input type="checkbox"/> Waldorf | <input type="checkbox"/> Naturkindergarten/-hort |
| <input type="checkbox"/> Bewegungskita | <input type="checkbox"/> Musik-Kita | <input type="checkbox"/> offene Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Situationsansatz | <input type="checkbox"/> Reggio | <input type="checkbox"/> Pikler |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | | |

Angaben zur Einrichtung

Anzahl der Gruppen

Gruppen

Genehmigte Platzzahl

genehmigte Plätze

Schließzeit in Tagen

Tage pro Jahr

Ggf. Zeitraum der Ausnahmegenehmigung
nach § 57 Abs. 3 (Fachkraft-Kind-Schlüssel 1, 5)

Wie wird mit Überstunden umgegangen?

Bitte nehmen Sie ggf. qualifizierte Schätzungen vor.

Umgang mit Überstunden			Anzahl ausgezahlter Überstunden insgesamt	Anzahl Über- stunden, die weder ausge- glichen noch ausgezahlt wurden, insgesamt	Anzahl der ins Folgejahr übertra- genen Überstunden
Überstd. mit Vergütung abgegolten	Freizeit- ausgleich	Aus- zahlung			

Päd. Personal

Stunden
(Jahres-
summe)

Stunden
(Jahres-
summe)

Stunden

Nichtpäd.
Personal

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den bisherigen Fragen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den bisherigen Angaben?

3. Stammdaten II: Angaben zum Personal und zu den Gruppen

Angaben zum Personal

Anleitung von PiA-Kräften (und anderen Ausbildungsformen) außerhalb der Gruppenzeiten Std./Woche (Durchschnitt)

Durchschnittliches Alter des päd. Personals Jahre

Reelle Fehltage, z.B. durch Urlaub, Krankheit oder Fortbildung (refinanziert, unabhängig von Refinanzierungsquelle) (nur päd. Personal) Fehltage päd. MA (Jahressumme)

Reelle Fehltage, z.B. durch Zusatzurlaub oder Freistellung (nicht refinanziert) (nur päd. Personal) Fehltage päd. MA (Jahressumme)

Welche Gruppen gab es 2021 in Ihrer Einrichtung?

Diese Frage dient der Filterung späterer Fragen. Bitte klicken Sie alle Gruppenarten an, die es im Jahr 2021 in Ihrer Einrichtung gab.

- Krippengruppe(n)
- Natur-Krippengruppe(n)
- Kindergartengruppe(n)
- Natur-Kindergartengruppe(n)
- integrative Kindergartengruppe(n)
- integrative Natur-Kindergartengruppe(n)
- altersgemischte Gruppe(n)
- altersgemischte Natur-Gruppe(n)
- Hortgruppe(n)
- Natur-Hortgruppe(n)

Gruppen (Hauptbetreuungszeit)

Ohne Ergänzungs-, Randzeiten- und ähnliche Gruppen (früher Früh-/Spätdienst). Diese werden in der darauffolgenden Frage erfasst.

	Gruppenart ¹	Natur-Gruppe		Öffnungszeiten in Stunden pro Woche	Durchschnittl. Anzahl der belegten Plätze			Anzahl I-Kinder	Anzahl Monate, die diese Gruppe 2021 existierte
		nein	ja		Unter 3	3 Jahre bis Einschulung	Hort		
1.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Als Gruppenarten stehen zur Auswahl: Krippengruppe, Kindergartengruppe, integrative Kindergartengruppe, altersgemischte Gruppe, Hortgruppe und Sonstige.

Ergänzungs- und Randzeitengruppen (vgl. §10, Abs. 4 KiTaG))

Bitte geben Sie hier die Gruppen an, in denen Kinder außerhalb ihrer Stammgruppen gefördert werden (Ergänzungs- und Randzeitengruppen, beispielsweise zusammengelegte Gruppen in der Spätbetreuung.

	Gruppenart ²	Natur-Gruppe		Öffnungszeiten in Stunden pro Woche	Durchschnittl. Anzahl der belegten Plätze			Anzahl I-Kinder	Anzahl Monate, die diese Gruppe 2021 existierte
		nein	ja		Unter 3	3 Jahre bis Einschulung	Hort		
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Gruppen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Gruppen betreffen?

² Als Gruppenarten stehen im Onlinefragebogen zur Auswahl: Krippengruppe, Kindergartengruppe, integrative Kindergartengruppe, altersgemischte Gruppe, Hortgruppe und Sonstige.

4. Personalkosten Pädagogisches Personal

Beschäftigtengruppen

Bitte tragen Sie bei Anzahl der Kräfte "0" ein, sofern es in Ihrer Einrichtung keine Beschäftigten einer bestimmten Beschäftigtengruppe gibt.

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit	Eingruppierung lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Erfahrungsstufe lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Eingruppierung neuer Kräfte ³
		Std./Woche insgesamt			
Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stellvertretende Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heilpädagogische Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PiA-Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Springerkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abweichend von der ersten Befragungsrunde wird Ihnen die folgende Tabelle diesmal nur noch für alle Gruppentypen insgesamt angezeigt.

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit	Eingruppierung lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Erfahrungsstufe lt. Tarifvertrag (ggf. Durchschnitt)	Eingruppierung neuer Kräfte ⁴
		Std./Woche insgesamt			
Erste Fachkräfte in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweite Fachkräfte in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Personalkosten

³ Auswahl: unterst Stufe, nach beruflicher Vorerfahrung, höhere Eingruppierung unter Berücksichtigung der Bewerbungslage.

⁴ Vgl. Fußnote 3.

	Arbeitgeberbrutto (anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)		
	Bruttogehalt Arbeitnehmer	Arbeitgeberanteil Sozialleistungen	Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung
	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)
Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stellvertretende Leitung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heilpädagogische Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PiA-Kräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Springerkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Arbeitgeberbrutto (Anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)		
	Bruttogehalt Arbeitnehmer	Arbeitgeberanteil Sozialleistungen	Arbeitgeberanteil Zusatzversorgung
	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)	Euro (Jahressumme)
Erste Fachkraft in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweite Fachkraft in Gruppen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Angaben, die das pädagogische Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Angaben, die das pädagogische Personal betreffen?

5. Personalkosten Nicht-pädagogisches Personal

Nicht pädagogisches Personal

Bitte erfassen Sie auch hier nur Personal, das bei der Einrichtung oder durch den Träger für diese Einrichtung (ggf. auch nur anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen) angestellt ist und nicht bereits beim pädagogischen Personal erfasst wurde.

	Anzahl der Kräfte	vertraglich vereinbarte wöchentliche Arbeitszeit insgesamt	Arbeitgeberbrutto einschließlich aller SV-Beiträge und Sonderleistungen (Anteilig bei Verwendung in mehreren Einrichtungen)
		Std./Woche insgesamt	Euro (Jahressumme)
Reinigungsfachkraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hausmeister	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verwaltungskraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Küchenkraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Qualitätsbeauftragte/r	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fachberatung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachbildungskraft	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FSJ/BFD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betriebsarzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die das nicht-pädagogische Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die das nicht-pädagogische Personal betreffen?

6. Personalkosten und weitere durch Personaleinsatz entstehende Kosten

Kosten

(Arbeitgeber-Brutto einschließlich aller SV-Beiträge und Sonderleistungen)

Sofern bei Ihnen in den hier aufgeführten Bereichen Personal von externen Dienstleistern im Einsatz ist, erfassen Sie bitte anstelle des Arbeitgeber-Brutto die Ihnen durch das jeweilige Unternehmen in Rechnung gestellten Aufwendungen.

Arbeitnehmerüberlassungen nicht päd. MA:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Aus-, Fort- und Weiterbildung, Supervision:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Fachberatung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Qualitätsmanagement:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Arbeitssicherheit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Arbeitsmedizin:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Betriebliches Gesundheitsmanagement:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Datenschutz, Datensicherung, IT-Sicherheit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Betriebsrat / Personalrat / MAV, Schwerbehindertenvertretung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Personalbeschaffung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Künstlersozialkasse:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Berufsgenossenschaft:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Schwerbehindertenabgabe:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Ehrenamtliche:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Weitere Personalkosten:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Kosten für externes pädagogisches Personal

Ohne Sonderförderungen durch Dritte. Diese werden auf der folgenden Seite abgefragt.

Kosten Euro (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die weiteren Kosten für Personal betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die weiteren Kosten für Personal betreffen?

7. Sachaufwendungen

Medizinischer und pflegerischer Sachbedarf

Medizinischer und pflegerischer Sachbedarf:

Euro (Jahressumme)

Betriebsverwaltung

Betriebsverwaltungskosten gesamt:

Euro (Jahressumme)

Davon...

Büro- u. Geschäftsbedarf, Portokosten, Post- und
Telekommunikationsgebühren, Kosten des Geldverkehrs:

Euro (Jahressumme)

Fahrt- u. Reisekosten:

Euro (Jahressumme)

Beratungskosten, Prüfungskosten,
Gerichts- u. Anwaltsgebühren:

Euro (Jahressumme)

Beiträge zu Fach- u. Spitzenverbänden:

Euro (Jahressumme)

Sachkosten der Zentralverwaltung:

Euro (Jahressumme)

Verwaltungskostenpauschale Zentrale:

Euro (Jahressumme)

Sachbedarf Elternvertretung/Beirat, Fachberatung,
Qualitätsmanagement:

Euro (Jahressumme)

Öffentlichkeitsarbeit:

Euro (Jahressumme)

Sonstiger Aufwand:

Euro (Jahressumme)

Fremdleistungen

Fremdleistungen gesamt:

Euro (Jahressumme)

Davon...

Fremdreinigung:

Euro (Jahressumme)

Technische Dienste:

Euro (Jahressumme)

Gartenpflege durch Dritte:

Euro (Jahressumme)

Küchenpersonal:

Euro (Jahressumme)

Betriebsarzt:

Euro (Jahressumme)

Fuhrpark und Fremdbeförderung

Fuhrpark und Fremdbeförderung gesamt:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Davon...		
Fremdbeförderung:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung):	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Miet- und Leasingkosten:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Abschreibungen:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Kraftstoff:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sonstige (bitte unten eintragen):	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Sonderförderung durch Dritte

	Kosten für externes Personal Euro (Jahressumme)	Sachaufwand Euro (Jahressumme)
Sprachintensivförderung (Sprint-Maßnahmen):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Förderung von Regional- und Minderheitensprachen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachheilförderung:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienzentren:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inklusion:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstiges (bitte unten eintragen):	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Spiel- und Beschäftigungsmaterial und pädagogischer Aufwand

Spiel- und Beschäftigungsmaterial gesamt:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Davon...		
Bücher und Zeitschriften:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Verbrauchsmaterial Gruppenarbeit:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Pädagogisches Arbeits- und Lehrmaterial:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sport- und Spielgeräte:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Körperpflegemittel:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Ausflüge, Fahrten, Besichtigungen:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Ausgestaltung von Feiern:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sonstiger Betreuungsaufwand:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Welche Mahlzeiten werden durch die Einrichtung bereitgestellt?

Bitte kreuzen Sie alle Mahlzeiten an, die bereitgestellt werden, auch wenn nicht alle Kinder daran teilnehmen.

- Frühstück
- Zwischenmahlzeit am Vormittag, Obstfrühstück etc.
- Mittagessen
- Vesper, Nachmittagsnack etc.
- Sonstige (bitte unten angeben)

Kosten für Verpflegung

Verpflegungskosten gesamt:

Euro (Jahressumme)

Davon...

Getränkekosten:

Euro (Jahressumme)

Sachaufwand Frühstück:

Euro (Jahressumme)

Sachaufwand Mittagessen:

Euro (Jahressumme)

sonstige Mahlzeiten:

Euro (Jahressumme)

Personalaufwand Frühstück in Stunden pro Woche:

Std./Woche

Personalaufwand Mittagessen in Stunden pro Woche:

Std./Woche

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Sachaufwendungen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Sachaufwendungen betreffen?

8. Gebäudebezogene und andere Kosten

Gebäudeinformationen

Größe des Gebäudes in m²:

 m²

Pädagogisch verwendbare Fläche in m²:

 m²

Außenbereich Fläche in m²:

 m²

Art der Finanzierung

- Miete (durch Einrichtung/Träger gezahlt) mit Abrechnung Nebenkosten
- Miete (durch Einrichtung/Träger gezahlt) pauschal, ohne Abrechnung Nebenkosten
- Miete (durch Kommune gezahlt)
- Eigentum der Einrichtung/des freien Trägers
- Eigentum der Kommune (mietfrei für die Einrichtung des freien Trägers)
- Eigentum des kommunalen Trägers (mietfrei für die Einrichtung)

Bewirtschaftungskosten

Bewirtschaftungskosten gesamt:

 Euro (Jahressumme)

Davon...

Energie:

 Euro (Jahressumme)

Wasserver- und -entsorgung:

 Euro (Jahressumme)

Grundstücksabgaben:

 Euro (Jahressumme)

Versicherungsbeiträge:

 Euro (Jahressumme)

Reinigungs-, Putz- und Verbrauchsmaterial:

 Euro (Jahressumme)

Mieten und Pachten

Miet- und Pachtkosten gesamt:

 Euro (Jahressumme)

Davon...

Kaltmiete:

 Euro (Jahressumme)

m² Preis:

 Euro/m² monatlich

Nebenkosten:

 Euro (Jahressumme)

Pachten:

 Euro (Jahressumme)

Weitere Kosten für Gebäude und gebäudetechnische Anlagen

Instandhaltung (Wartung und Instandsetzung): Euro (Jahressumme)

Abschreibungen: Euro (Jahressumme)

Technische Anlagen

Technische Anlagen gesamt: Euro (Jahressumme)

Davon...

Miet- und Leasingkosten für Fernsprechanlagen: Euro (Jahressumme)

Miet- und Leasingkosten für EDV-Anlagen: Euro (Jahressumme)

Sonstige Miet- und Leasingkosten: Euro (Jahressumme)

Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung): Euro (Jahressumme)

Abschreibungen: Euro (Jahressumme)

Inventar

Inventarkosten gesamt: Euro (Jahressumme)

Davon...

Instandhaltung (Wartung u. Instandsetzung): Euro (Jahressumme)

Abschreibungen: Euro (Jahressumme)

Einrichtungsgegenstände: Euro (Jahressumme)

Zinsaufwendungen

Fremdkapitalkosten: Euro (Jahressumme)

Investitionen: Euro (Jahressumme)

Summe gebäudebezogene Kosten

Gebäudebezogene Kosten insgesamt: Euro (Jahressumme)

Eigenkapitalverzinsung

Eigenkapitalverzinsung: Euro (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die gebäudebezogenen
und anderen Kosten betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die gebäudebezogenen
und anderen Kosten betreffen?

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

9. Einnahmen und Inkasso

Elternbeiträge pro Kind gemäß § 31 KiTaG

Bitte geben Sie hier beispielhaft an, wie hoch der monatliche Elternbeitrag für einen Betreuungsplatz für fünf bzw. acht Stunden in Ihrer Einrichtung im Jahr 2021 ausfiel oder ausgefallen wäre (ohne Verpflegungskostenbeiträge).

	Unter 3 Jahre Euro/Monat pro Kind	3 Jahre bis Einschulung Euro/Monat pro Kind
5 Stunden Betreuungszeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 Stunden Betreuungszeit:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verpflegungskostenbeiträge

Bitte geben Sie zur besseren Vergleichbarkeit an, wie hoch im Jahr 2021 der monatliche Verpflegungskostenbeitrag für die Zwischenmahlzeit am Vormittag sowie das Mittagessen zusammen ausfiel. Darunter können Sie angeben, welche Kombination zu welchem Beitrag in Ihrer Einrichtung am häufigsten gewählt wurde. Wenn Sie möchten, können Sie eine dritte Kombination angeben.

	Mahlzeiten					Verpflegungs- kostenbeitrag Euro/Monat pro Kind
	Frühstück	Zwischen- mahlzeit Vormittag	Mittagessen	Vesper	Sonstige	
1. (zum Vergleich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. (üblich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. (ggf.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Elternbeiträge insgesamt

Ab hier werden (anders als in der Vorfrage) wieder Jahressummen insgesamt abgefragt.

Elternbeiträge U3:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Elternbeiträge Ü3:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Elternbeiträge Hort:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Verpflegungskostenbeiträge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Auslagen für Ausflüge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)
Sonstige Teilnahmebeiträge:	<input type="text"/>	Euro (Jahressumme)

Einnahmen durch Sozial- und Geschwisterermäßigung nach § 7 KiTaG

Geschwisterermäßigung: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung U3: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung Ü3: Euro (Jahressumme)
Soziale Ermäßigung Hort: Euro (Jahressumme)

Zuschüsse

Landeszuschüsse: Euro (Jahressumme)
Kreiszuschüsse: Euro (Jahressumme)
Gemeindezuschüsse: Euro (Jahressumme)

Sonstige Einnahmen

Erstattung der Eingliederungshilfe: Euro (Jahressumme)
Eigenanteile des Trägers: Euro (Jahressumme)
Spenden: Euro (Jahressumme)
Sonstige Einnahmen: Euro (Jahressumme)

Sonderförderungen durch Dritte

Sprachintensivförderung (Sprint-Maßnahmen): Euro (Jahressumme)
Förderung von Regional- u. Minderheitensprachen: Euro (Jahressumme)
Sprachheilförderung: Euro (Jahressumme)
Familienzentren: Euro (Jahressumme)
Inklusion: Euro (Jahressumme)
Sonstiges: Euro (Jahressumme)

Summe der Einnahmen

Einnahmen 2021 insgesamt: Euro (Jahressumme)

Entgangene Einnahmen

Elternbeiträge U3: Euro (Jahressumme)

Elternbeiträge Ü3: Euro (Jahressumme)

Elternbeiträge Hort: Euro (Jahressumme)

Verpflegungskostenbeiträge: Euro (Jahressumme)

Auslagen für Ausflüge: Euro (Jahressumme)

Sonstige Teilnahmebeiträge: Euro (Jahressumme)

Eigenleistungen der Eltern (freiwillige Angabe)

In einzelnen Kindertageseinrichtungen bringen sich Eltern stark mit ihrer Eigenleistung ein. Wenn Sie möchten, können Sie hier angeben, auf wie viele Stunden im Jahr 2021 Sie diese Eigenleistungen **schätzen**.

Stunden: Stunden (Jahressumme)

Art der Tätigkeiten:

ggf. Hinweise:

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Einnahmen betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Einnahmen betreffen?

10. Investitionskostenzuschüsse

Investitionskostenzuschüsse für Neu-, Anbau- und Sanierungsmaßnahmen seit 2019 bis heute

Sofern Sie die folgenden Angaben nicht machen können, weil die Standortgemeinde hierfür verantwortlich war, teilen Sie der Standortgemeinde beim Weiterleiten des Zugangslinks bitte mit, dass sie diese Seite für Sie ausfüllen soll.

	Jahr der konkreten Maßnahme	Betrag	Art der Verwendung ⁵	Abschreibezeitraum
		Euro		Jahre
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Wer hat die Frage zu den Investitionskostenzuschüssen beantwortet?

- Die Einrichtung bzw. deren Träger
- Die Standortgemeinde
- Beide

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Investitionskostenzuschüsse betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Investitionskostenzuschüsse betreffen?

⁵ Angebotene Auswahlmöglichkeiten: Neubau, Anbau, Sanierung, Sonstiges

II. Qualitätskosten

Umfang und Kosten der Verfügungszeiten

	Gruppenart ⁶	Anzahl der Gruppen	durchschnittliche Höhe der Verfügungszeiten
			Std./Woche pro Gruppe
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Umfang der Leitungsfreistellung

Leitung:

Std./Woche

Stellvertretende Leitung:

Std./Woche

Wie viele Stunden des pädagogischen Personals entfielen 2021 insgesamt auf ...

Bitte nehmen Sie ggf. Schätzungen vor.

Fort- und Weiterbildung:

Stunden (Jahressumme)

... davon Fort- und Weiterbildungen zu
alltagsintegrierter Sprachbildung:

Stunden (Jahressumme)

Qualitätsmanagement:

Stunden (Jahressumme)

Fachberatung:

Stunden (Jahressumme)

Sonstige (bitte unten angeben):

Stunden (Jahressumme)

Ggf. von der Einrichtung auszufüllen:

Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Qualitätskosten betreffen?

Ggf. von der Standortgemeinde auszufüllen:


Haben Sie Anmerkungen zu den Fragen, die die Qualitätskosten betreffen?

⁶ Vgl. Fußnote 1.

12. Abschluss Kindertageseinrichtung

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Angaben **auszudrucken** (oder als PDF abzuspeichern).

Da die Erhebung relativ umfangreich ist, wird die Druckdatei auf viele Seiten (ca. 50, im Querformat) verteilt, was Ihren Browser unter Umständen ein paar Sekunden beschäftigen kann.

Wir empfehlen Ihnen daher, sicherheitshalber ihre Angaben **zuerst zwischenspeichern** (unten in der Mitte der Seite auf "Beantwortung später fortsetzen") und dann erst auf folgenden Button zu klicken: 

Von der Einrichtung zu beantworten: Haben Sie die Fragen für Ihre Einrichtung vollständig beantwortet?

- Ja, vollständig ausgefüllt.

Herzlichen Dank für die Beantwortung der Befragung. Bitte speichern Sie die Angaben ab, indem Sie unten in der Mitte auf "Beantwortung später fortsetzen" klicken. In einem Pop-Up-Feld erscheint dann ein Zugangslink, den Sie bitte **an Ihre Standortgemeinde weiterleiten**. Diese prüft die Plausibilität der Daten, leitet diese an uns weiter und informiert den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe.

Beenden Sie bitte anschließend Ihre Bearbeitung, indem Sie das Browser-Fenster schließen!

Wenn Sie **als Standortgemeinde** auf diese Seite gelangen, weil Ihnen die Einrichtung den Zugangslink zugesandt hat, dann springen Sie bitte [zum Beginn der Befragung](#).

Dort können Sie eingeben, dass Sie für die Standortgemeinde antworten, können sich durch den "Weiter"-Button wieder bis hierhin und dann auch auf die nächste Seite weiterklicken.

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.

13. Prüfung durch Standortgemeinde

Von der Standortgemeinde auszufüllen:

Bitte geben Sie das Ihnen mitgeteilte Schlüsselwort ein

Wenn Sie nicht wissen, um welches Schlüsselwort es sich handelt, dann schreiben Sie eine Mail an kitag-evaluation@difu.de.

Schlüsselwort Standortgemeinde:

Zuschüsse der Standortgemeinde an die Kindertageseinrichtung insgesamt

Zuschüsse 2021 insgesamt Euro

Kontaktdaten der Standortgemeinde

Name der Standortgemeinde

Ansprechperson


E-Mail

Telefon

Haben Sie die Eingaben der Einrichtung geprüft?

Ja

Bitte speichern Sie alle für die Einrichtung gemachten Angaben ab, indem Sie unten in der Mitte auf "Beantwortung später fortsetzen" klicken. Anschließend können Sie den ausgefüllten Fragebogen ausdrucken. Da die Erhebung relativ umfangreich ist, wird die Druckdatei auf viele Seiten (ca. 50, im Querformat) verteilt, was Ihren Browser unter Umständen ein paar Sekunden beschäftigen kann.

Als nächstes erzeugen Sie auf die gleiche Weise eine **pdf-Datei, die Sie bitte auf Verlangen an den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe** weiterleiten. Zum Drucken bzw. Erzeugen der pdf-Datei bitte auf folgenden Button klicken: 

14. Abschluss der Befragung

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme an der Erhebung im Rahmen der Evaluation des KiTaG.

Wenn Sie als Einrichtung die Erhebung abgeschlossen haben und noch nicht den Zugangslink an die Standortgemeinde weitergeleitet haben, dann gehen Sie bitte noch einmal [zurück \(als Einrichtung\)](#) und beachten dort den Hinweis zum Zwischenspeichern und Weiterleiten des Links. **Beenden Sie bitte anschließend Ihre Bearbeitung indem Sie das Browser-Fenster schließen.**

Wenn Sie einen Zugangslink erhalten haben, um die Daten als Standortgemeinde zu prüfen und auf dieser Seite gelandet sind, dann springen Sie bitte [zum Beginn der Befragung](#) .

Von der Standortgemeinde auszufüllen:

Sind Sie sicher, dass Sie die Befragung beenden wollen?

Ja

Wenn Sie bei "Ja" einen Haken setzen und anschließend auf "Beenden" klicken, **dann kann der Fragebogen nicht weiter bearbeitet werden** - weder durch Einrichtung, Träger oder Standortgemeinde, noch kann er von uns wieder freigeschaltet werden.

Setzen Sie den Haken daher bitte nur, wenn alle beteiligten Instanzen (Einrichtung bzw. deren Träger, Standortgemeinde) den Fragebogen bearbeitet haben.

Ja, ich möchte die Erhebung abschicken.

Für Ihre Notizen. Bitte Online ausfüllen.