

| |
|----------------------------|
| Anschrift des Schulträgers |
|----------------------------|

| | |
|----------------|------|
| Tel.: | Fax: |
| e-Mail: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Bank: | |
| Kassenzeichen: | |

Kreisverwaltung Pinneberg
 Fachdienst Jugend und Bildung
 Petra Wendland
 Kurt-Wagener-Straße 11
 25337 Elmshorn

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung für Schulsozialarbeit mit eigenem Personal für das Haushaltsjahr 2017

Personalkostenplan

| | | |
|----|---|--|
| 1. | Personalaufwendungen an Grundschulen (ohne Sach- und Fahrtkosten) | |
| 2. | Personalaufwendungen an Sekundarschulen (ohne Sach- und Fahrtkosten) | |
| 3. | Gesamt-Personalaufwendungen | |

| Nr. | Name der Schule und Schulart | Anzahl Std.Schulsoz./Woche gem. Tarif (ohne Vorarbeitszeit) |
|-----|------------------------------|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |

| Nr. | Name der Schule und Schulart | Anzahl Std.Schulsoz./Woche gem. Tarif (ohne Vorarbeitszeit) |
|-----|------------------------------|---|
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |

Ich/Wir beantrage/en eine Zuwendung für Schulsozialarbeit mit eigenem Personal als Unterstützung zur Deckung der Eigenmittel gem. Punkt 3. der o.g. Tabelle.

Die Kriterien für die Förderung von Personalaufwendungen und Maßnahmen für die Schulsozialarbeit (Stand 2017) im Kreis Pinneberg haben wir zur Kenntnis genommen.

Unsere tatsächlichen Aufwendungen und Einnahmen weisen wir zum Ende des Schuljahres über einen Verwendungsnachweis nach. Soweit wir Mittel nicht zweckentsprechend verwenden, verpflichten wir uns, diese zurückzuzahlen.

Ich/Wir versichere/n, dass ich/wir die Umsetzung kreisweiter Qualitätsmerkmale für die Schulsozialarbeit im Kreis Pinneberg sicherstelle/n und an der Vernetzung in lokalen Strukturen mitwirke/n.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel