

Schulträger

Ansprechpartner /-in mit Tel-Nr:

Anlage 1 (2 Seiten) zum Verwendungsnachweis Schulsozialarbeit

**Sachbericht über die Verwendung der gewährten finanziellen Mittel für die Umsetzung von Schulsozialarbeit für das Haushaltsjahr 2017
Abgabetermin beim Kreis Pinneberg: 20.01.2018**

Lfd. Nr.	Name und Bezeichnung der Schule/n, an der / an denen Schulsozialarbeit umgesetzt wurde	Anzahl der Stellen	Stellenumfang (1,0 Stelle entspricht 39 Zeitstunden)	Stellenumfang (Std./Wo gem. Tarifvertrag)	Zeitraum des Einsatzes von....bis	Dotierung (Einstufung SuE u. Erfahrungsstufe)	Qualifikation	Haupttätigkeitsfelder der für Schulsozialarbeit eingesetzten Fachkräfte
Nur Grundschulen bzw. Grundschulanteile								
<i>Bsp.</i>	<i>Grund- und Gemeinschaftsschule an der..... in..... Grundschulteil</i>	<i>1</i>	<i>13</i>	<i>9</i>	<i>01.03.-31.12.2017</i>	<i>SuE 11, Stufe 2</i>	<i>Sozialpäd./Erzieher o.ä.</i>	<i>Beispiel: Beratung, Unterstützung, Einzelfallhilfen, Konfliktmanagement</i>
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
	Summen:							

Nur weiterführende Schulen bzw. Anteile der weiterführenden Klassen								
Bsp.	Grund- und Gemeinschaftsschule ohne Grundschulanteile	1	13	9	01.03.-31.12.2017	SuE 11, Stufe 2	Sozialpäd./Erzieher o.ä.	Beispiel: Beratung, Unterstützung, Einzelfallhilfen, Konfliktmanagement
Bsp.	Gemeinschaftsschule mit Oberstufe in	2	39	12	01.01.-31.12.2017	SuE 11, Stufe 2 SuE 9, Stufe 4	Sozialpäd./Erzieher o.ä.	Beispiel: Sozialkompetenztraining, Prävention und Einzelförderung in besonderen Bereichen
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
	Summen:	0,00	0,00					

sachlich und rechnerisch richtig

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel _____