

**Schulträger**

Ansprechpartner /-in mit Tel-Nr:


Anlage 2 (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**

Nur Fortbildungen					
	Fortbildung	Zeitraum	Schulsozialarbeiter/in	Kosten der Fortbildung	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				<b>Summen:</b>	- €

**Nur flankierende sozialpädagogische Maßnahmen**

	Art der Maßnahme und Dienstleister	Zeitraum	Stundenumfang	Angefallene Honorare (bis zu 41€/Std.)	Höhe der Gesamtkosten	Eigenmittel oder Einnahmen	Schule und Zielgruppe
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
	<b>Summen:</b>			0,00 €			
	<b>Gesamtsumme einzutragen unter 1.3:</b>			<b>0,00 €</b>			

**sachlich und rechnerisch richtig**

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift / Stempel \_\_\_\_\_