



Landkreis Ostprignitz-Ruppin
Amt für Familien und Jugend
Team Jugendförderung
16816 Neuruppin

Personalkostenförderprogramm i.R.d. Jugendförderung

| Angaben zum Träger | |
|---|--|
| Antragstellende / Träger der Stelle: | |
| Zuständige/r Mitarbeitende/r für die fachliche Begleitung: Telefonnummer: E-Mail: | |
| Zuständige/r Mitarbeitende/r für finanzielle Angelegenheiten: Telefonnummer: E-Mail: | |

| Angaben zur Fachkraft | |
|--|--|
| Name, Vorname: | |
| Beschäftigungsbeginn beim Träger: | |
| Arbeitsbeginn im Personalkostenprogramm: Stellenumfang (VZB): Wochenarbeitszeit (Std. / Min.): | |

| | |
|--|--|
| <p>Berufserfahrung in der ausgeübten Tätigkeit: (Bitte Jahr und Monat angeben. Bitte monatsgenau angeben.)</p> | <p><input type="checkbox"/> ja</p> <p>seit wann:</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> |
| <p>Ausbildung als:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sozialpädagoge:in / Sozialarbeiter:in oder Hochschulabsolvent:in im Hauptfach Erziehungswissenschaften <input type="checkbox"/> Dipl./Mag. <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master</p> <p><input type="checkbox"/> Erzieher:in</p> <p><input type="checkbox"/> Heilerziehungspfleger:in / Heilerzieher:in</p> <p><input type="checkbox"/> ohne pädagogische Qualifikation (z.B. Logopäde:in, Ergotherapeut:in, Lerntherapeut:in)</p> <p><input type="checkbox"/> ähnliche Berufsausbildung (z.B. Kinderkrankenschwester / Kinderkrankenpfleger)</p> <p><input type="checkbox"/> sonstige/weitere Ausbildung/Abschluss:</p> |
| <p>Staatliche Anerkennung:</p> | <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> liegt nicht vor</p> |
| <p>Aktuelles (nicht älter als 6 Monate) erweitertes polizeiliches Führungszeugnis ohne Eintragungen:</p> <p>Ausstellungsdatum:</p> | <p><input type="checkbox"/> liegt vor</p> <p><input type="checkbox"/> liegt nicht vor</p> |
| <p>Weitere Nachweise, Zertifikate:</p> | |

Beizufügende Anlagen:

- Lage der Arbeitszeit
- Lebenslauf
- Anzeige einer Nebentätigkeit (wenn zutreffend)
- Bestätigung der Eignung durch den Träger (bei Nichtfachkräften, Erzieher:innen, etc.)

Informationen zur Datenverarbeitung entnehmen Sie bitte unserem Datenschutzinformati-
onsblatt ([Team Jugendförderung / Landkreis Ostprignitz-Ruppin](#)).

Hiermit wird bestätigt, dass die gemachten Angaben korrekt und im Falle einer Prüfung
durch das Fachamt anhand von Originalunterlagen belegbar sind.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Träger