|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………  (Zuwendungsempfängerin/Zuwendungsempfänger) | ………………………………………………………  (Ort/Datum) |
| An    ………………………………………………………  (Bewilligungsbehörde) | |

**Personalmaßnahmen – Anlage zum Antrag**

**Betr.:** Förderung von Schulsozialarbeit in Nordrhein-Westfalen (Runderlass des Ministeriums für Schule und Bildung – 524-6.08.01-162765 – vom 22.09.2021)

Die Berechnungen sind selbstständig vorzunehmen.

Soweit Stellen noch unbesetzt sind, ist in einer Zeile die Planung darzustellen. Bei Besetzung von Stellen und/oder anderweitigen Änderungen ist diese Übersicht zu aktualisieren und unaufgefordert unverzüglich (letztgültig bei Bericht der Umsetzung der Förderung – Verwendungsnachweis) der zuständigen Bewilligungsbehörde vorzulegen.

1. **Fachkräfte für Schulsozialarbeit gemäß Nr. 4.2 der Richtlinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name | Vorname | Geburts-datum | Fachliche  Qualifikation | Beschäftigungszeit  von bis | | Vollzeit/  Teilzeit  in %[[1]](#footnote-1) | Personalkosten  in EUR |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Die Tabelle ist bei Bedarf zu erweitern.

1. **Fachkräfte für Koordinierung gemäß Nr. 4.3 der Richtlinie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Name | | Vorname | | Geburts-datum | | Fachliche  Qualifikation | | | Beschäftigungszeit  von bis | | | | Vollzeit/  Teilzeit  in % | Personalkosten  in EUR | |
| 1 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
| 2 |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  | |
| **Eingeplant zur Koordinierung folgender Fachkräfte für Schulsozialarbeit (Schlüssel 1:30)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lfd. Nr. | Name | Vorname | | Träger (Land; Kommune; Freier Träger) | | Einsatzort (Schulname – Anschrift) | | Lfd. Nr. | Name | | Vorname | | Träger (Land; Kommune; Freier Träger) | | | Einsatzort (Schulname – Anschrift) |
| 1 |  |  | |  | |  | | 16 |  | |  | |  | | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | | 17 |  | |  | |  | | |  |
| 3 |  |  | |  | |  | | 18 |  | |  | |  | | |  |
| 4 |  |  | |  | |  | | 19 |  | |  | |  | | |  |
| 5 |  |  | |  | |  | | 20 |  | |  | |  | | |  |
| 6 |  |  | |  | |  | | 21 |  | |  | |  | | |  |
| 7 |  |  | |  | |  | | 22 |  | |  | |  | | |  |
| 8 |  |  | |  | |  | | 23 |  | |  | |  | | |  |
| 9 |  |  | |  | |  | | 24 |  | |  | |  | | |  |
| 10 |  |  | |  | |  | | 25 |  | |  | |  | | |  |
| 11 |  |  | |  | |  | | 26 |  | |  | |  | | |  |
| 12 |  |  | |  | |  | | 27 |  | |  | |  | | |  |
| 13 |  |  | |  | |  | | 28 |  | |  | |  | | |  |
| 14 |  |  | |  | |  | | 29 |  | |  | |  | | |  |
| 15 |  |  | |  | |  | | 30 |  | |  | |  | | |  |

Die Tabelle ist bei Bedarf zu erweitern.

1. Eine Vollzeitbeschäftigung ist mit 100% auszuweisen. Anteilige Beschäftigungen sind dementsprechend prozentual anzugeben. [↑](#footnote-ref-1)