Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend und Familie

Landesjugendamt – Fachbereich I (FB I)

Team 2JH3 “Hilfen zur Erziehung, Schutz von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen“

**Bitte auswählen (Formularfeld)**

**Antrag**

 **auf Zustimmung zur Beschäftigung von Nichtfachkräften in betriebserlaubnispflichtigen Einrichtungen und sonstigen betreuten Wohnformen**

gem. Ziffer 7.3 der Niedersächsischen Hinweise für die Erteilung der Betriebserlaubnis von Einrichtungen und sonstigen betreuten Wohnformen nach §§ 45 ff SGB VIII

Vor Antragsstellung sollte mit der oder dem zuständigen Sachbearbeiter/in der Einrichtungsberatung und -aufsicht besprochen werden, ob der Antrag Aussicht auf Erfolg haben könnte. Die Beschäftigung einer Nichtfachkraft ist ohne vorherige Zustimmung des Nds. Landesjugendamtes nicht zulässig.

**Träger (Antragssteller)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Trägers:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Plz, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Einrichtung**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Plz, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |

**Einsatzort**

|  |  |
| --- | --- |
| Leistungsangebot: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift des geplantenEinsatzortes: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geplanter Beginn der Beschäftigung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bitte zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich**

[ ]  **Erstantrag**

[ ]  **Wechsel des Einsatzortes**

[ ]  **Wechsel des Leistungsangebotes**

**Daten der Person, für die Antrag auf Zustimmung gestellt wird**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausbildung und Abschluss: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ………………………………………………. | …………………………………………………….. |
| Ort, Datum | Stempel und Unterschrift/Signatur des Trägers |

**Persönliche Erklärung der zustimmungspflichtigen Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Wurde für Sie schon einmal die Zustimmung zur Beschäftigung in der Tätigkeit einer Fachkraft in einer betriebserlaubnispflichtigen Kinder- und Jugendhilfeeinrichtung gestellt?**

[ ]  **Ja** [ ]  **Nein** [ ]  **Unbekannt (**Bitte ankreuzen und wenn ja, bitte weitere Zeilen ausfüllen**)**

**Bei Ja: Die weiteren Angaben ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| Wie viele Anträge wurden vor diesem schon gestellt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wann wurde der letzte Antrag gestellt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Von welchen/m Träger/n wurde dieser gestellt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Für welches Leistungsangebot wurde der Antrag gestellt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wurde dem Antrag zugestimmt? | [ ]  **Ja** [ ]  **Nein** |
| Bei welchem Landesjugendamt wurde der Antrag gestellt? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |

[ ]  (Zutreffend, dann bitte ankreuzen)

Ich kann die Fragen nicht beantworten, weil mir die Sachverhalte nicht bekannt sind.

[ ]  (Zutreffend, dann bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Bearbeitung des Antrages des Trägers verwendet werden dürfen.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und stimme der Weitergabe meiner Daten durch den Träger an das Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie, Landesjugendamt – FB I zu.

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| ………………………………………………. | …………………………………………………….. |
| Ort, Datum | Unterschrift/Signatur der zustimmungspflichtigen Person |

**Beizufügende Unterlagen:**

Damit der Antrag zeitnah bearbeitet werden kann, müssen dem Antrag folgende Unterlagen vollständig beigefügt sein:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Dem Antrag beigefügt****(Ja/Nein)** |
| 1. | **Schriftlicher Antrag** des Trägers mit Darstellung und Begründung der persönlichen und nachgewiesenen fachlichen Eignung der Person für das Aufgabenfeld (Leistungsangebot) in der Einrichtung bzw. dem Einrichtungsteil, ergänzend sind in dem Antrag folgende Inhalte zu beschreiben:* Die vertraglich vereinbarten regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit
* Besonderheiten und Rahmenbedingungen der Einarbeitung der zustimmungspflichtigen Person
* Geplante oder bereits bestehende Teilnahme an Fortbildungen (Art u. Umfang)
* Geplante oder bereits bestehende Teilnahme Supervisionsangeboten (Art u. Umfang)
 | Wählen Sie ein Element aus. |

**Unterlagen der zustimmungspflichtigen Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. | Beruflicher Werdegang Dieser muss beinhalten: * Aussagen über Weiterbildungen oder nebenberufliche Ausbildungen
* Aussagen zu Erfahrungen und Kenntnissen in der Betreuung von Kindern und Jugendlichen, Art, Umfang, ehrenamtliche Tätigkeiten, usw.
* Aussagen über das Anstreben von beruflichen Qualifikationen während der Beschäftigung in der Einrichtung
 | Wählen Sie ein Element aus. |
| 3. | Kopie/n des/r Berufsabschlüsse | Wählen Sie ein Element aus. |
| 4. | Kopie/n des/r Studienabschlüsse incl. der „Transcripts of Records“ und „Diploma Supplement“Benennung der Hauptfächer und des Studienschwerpunktes | Wählen Sie ein Element aus. |
| 5. | Kopien der Arbeitszeugnisse entsprechend des beruflichen Werdegangs (bei mehreren Tätigkeiten bitte möglichst alle vorhandenen Arbeitszeugnisse einreichen) | Wählen Sie ein Element aus. |
| 6. | Nachweise über ehrenamtliche, nebenberufliche Tätigkeiten, Praktika  | Wählen Sie ein Element aus. |
| 7. | Nachweise bei Teilzeitstudiengängen incl. Zeugnis/se und I-Bescheinigungen, diploma supplement, transcript of records | Wählen Sie ein Element aus. |
| 8. | Kopie des letzten Schulabschlusszeugnisses | Wählen Sie ein Element aus. |
| 9. | Bei ausländischen Schul-, Berufs-, u. Studienabschlüssen:* Übersetzte Zeugnisse[[1]](#footnote-1)
* Bescheinigung der Gleichwertigkeit der zuständigen Behörden, z. B., KMK, MK, MS, uni-assist e.V., ZAB, anabin
* Schriftlicher Bescheid u.a. nach NBQFG über die Feststellung der Gleichwertigkeit von reglementierten und nicht reglementierten Berufen

Weitere Information für Niedersachsen:<http://www.ms.niedersachsen.de/download/80473/Orientierungsleitfaden_zur_Anerkennung_auslaendischer_Berufs-_und_Bildungsabschluesse_in_Niedersachsen.pdf> | Wählen Sie ein Element aus. |

1. von Gerichten und Notaren zugelassener Übersetzer [↑](#footnote-ref-1)