

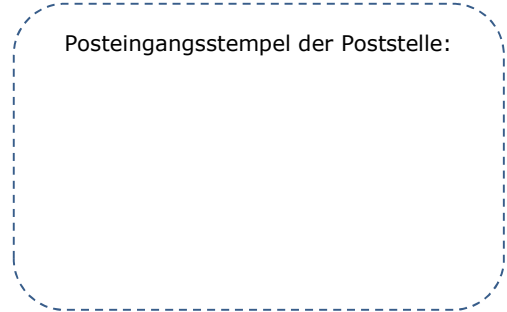


## Personaleinsatz PK

Förderung der Kinder- und Jugendarbeit

Landkreis Märkisch-Oderland  
Jugendamt  
Jugendförderung  
Klosterstraße 14  
15344 Strausberg

Posteingangsstempel der Poststelle:



Aktenzeichen:

Antragsteller:

Zuständige Kommune:

Einrichtung:

Fachkraft:

### Tarifvertrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Tarifvertrag  
(z. B. TV-L, TVöD, etc.)

eigener Tarifvertrag  
(z. B. Haustarifvertrag)

sonstige  
(z. B. ortsübliche Vergütung)

### - Bezeichnung des Tarifvertrages

-

-

-

### Stellenbewertung nach dem oben genannten Tarifvertrag

(nur ausfüllen, wenn Antragsteller tarifgebunden ist – siehe Pkt. Tarifvertrag)

Entgeltgruppe/Vergütungsgruppe/  
Entwicklungsstufe:

### Arbeitszeit:

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit einer Vollzeiteinheit (VZE) des Antragstellers:  
(z. B. 39 Stunden – Vollzeitstelle; TVöD)

Gesamt:                      Stunden/Woche



Ausführliche Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten nach der DSGVO sowie zu dieser Verwaltungsleistung, erhalten Sie über den links abgedruckten QR-Code. Informationen zu allen Leistungen finden Sie im Serviceportal unter <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 51.4/0043

Version:

02.00



Arbeitszeit der eingesetzten Fachkraft beim Träger:

Gesamt:                      Stunden/Woche

Geplante Arbeitszeit der Fachkraft im Rahmen des PK-Förderprogrammes:  
(bitte geben Sie hier auch ggf. Aufstockungen der Kommune mit an)

Gesamt:                      Stunden/Woche

**Qualifikation der Fachkraft**  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

staatlich anerkannte/r Sozialpädagoge/in / Sozialarbeiter/in

Erzieher/in mit Zusatzqualifikation  
laut Richtlinie PK:

Erzieher/in

Andere (bitte angeben):

**Rechtsverbindliche Unterschrift**

Der/die Antragsteller/in bestätigt die Vollständigkeit, die sachliche und rechnerische Richtigkeit der eingereichten Unterlagen.

Es wird bestätigt, dass

- das Besserstellungsverbot beachtet und eingehalten wurde,
- die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift  
Antragsteller (Träger oder Kommune)

**Anlagen**

Kosten- und Finanzierungsplan

Arbeitsvertrag

Qualifikationsnachweis (inklusive Zusatzqualifikationen; sofern notwendig)

ggf. Stellenbeschreibung des Antragstellers

ggf. notwendige Erklärungen

**vom Jugendamt des Landkreises Märkisch-Oderland auszufüllen**

Die Prüfung des Besserstellungsverbot erfolgte anhand der gemachten Angaben, sowie der eingereichten Unterlagen/Anlagen mit folgendem Ergebnis:

Das Besserstellungsverbot wurde beachtet und eingehalten.

Das Besserstellungsverbot wurde nicht beachtet bzw. eingehalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift  
(Jugendamt)