



Zielvereinbarung Teil I gesamt

zwischen dem Landkreis Märkisch-Oderland und Kommune _____ für
Leistungen nach §§ 11, 13 und 14 SGB VIII
Gültig vom _____ bis zum _____.

Zuständige Person (bei der Kommune)

Name, Vorname _____
Funktion _____
Anschrift _____
Telefonnummer _____
Email _____

Aufteilung der Arbeitszeit:

1. Vollzeiteinheiten (VZE)

1.1 Vollzeiteinheiten gesamt _____

Davon Anteil VZE am Standort Schule _____

1.2 Vollzeiteinheiten PK _____

Davon Anteil VZE gefördert durch PK-Programm am Standort Schule _____

2. Zur Verfügung stehende Arbeitsstunden

- **1 VZE = Nettoarbeitszeit 40 Stunden/Woche** => **1.664**
Stunden
- **Davon nicht unmittelbare handlungsfeldbezogene Arbeit** => **208**
Stunden oder **12,5 %**
- **Stunden für Handlungsfelder oder 87,5 %** => **1.456**

2.1 VZE x Stunden für Handlungsfelder gesamt =>

2.2 VZE x Stunden für Handlungsfelder gefördert durch PK-Programm =>



Handlungsfelder	Schwerpunkt- themen	Prozen- tuale Verteil- ung gesamt (Steu- rung)	Prozen- tuale Verteil- ung PK	In Std/ Jahr gesamt	In Std/ Jahr VZE PK	Vor- rangig e Ziel- gruppe (a, b, c, d, e)
<input type="checkbox"/> Partizipations- projekte (PP)						
<input type="checkbox"/> Offene Treffpunkt- arbeit (OTPA)						
<input type="checkbox"/> Beratung junger Menschen (BJM)						
<input type="checkbox"/> Aufsuchende Arbeit (AA)						
<input type="checkbox"/> Offene Angebote (OA)						
<input type="checkbox"/> Fachberatung (FB)						
<input type="checkbox"/> Sozialpä- dagogisch orientierte Gruppenarbeit (SoGA)						
<input type="checkbox"/> Unterstützung von Eigeninitiative und ehrenamtlichen Engagement (UEE)						
gesamt		100 %		Std.		



Festlegung der Zielgruppe(n)		Prozentuale Aufteilung	Prozentuale Aufteilung PK
<input type="checkbox"/>	ab Grundschulalter bis 9 Jahre (a)	%	%
<input type="checkbox"/>	9 bis 11 Jahre (b)	%	%
<input type="checkbox"/>	11 bis 14 Jahre (c)	%	%
<input type="checkbox"/>	14 bis 18 Jahre (d)	%	%
<input type="checkbox"/>	über 18 Jahre (e)	%	%
gesamt		100 %	%

Inhaltlich Richtig.

Unterschrift Kommune

Unterschrift Jugendförderung LK

Datum: