

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

1. Einrichtung	Träger:	Ansprechpartner:	Tel.: Fax: Mail: Internetadresse:
1. Träger/ Leistungsanbieter			
1.1 Anschrift			
1.2 Rechtsform			
1.3 Vertretungsberechtigte Person			
1.4 Leistungsbereiche/ Handlungsfelder ¹⁾			
1.5 Fach- und Kompetenzprofil ²⁾			
2. Leistungsangebot für Kinder und Jugendliche, Volljährige und Familien			
2.1 Hilfeart ³⁾			
2.2 Rechtsgrundlage			
2.3 Zielgruppe			

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

2.4 Zielstellung ⁴⁾		
3. Struktur der Leistung		
3.1 Grundleistung ⁵⁾		
3.2 Methoden ⁶⁾		
4. Kooperation/ Vernetzung		
4.1 Kooperationspartner		
4.2 Kooperationsziele		
5. Räumliche Ausstattung		
Anzahl	Nutzung	Ausstattung
6. Pädagogisches Personal		
Anzahl	Qualifikation	ggf. Zusatzqualifikationen

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

7. Qualitätsentwicklung/ -sicherung		
	Beschreibung	Umfang/ Häufigkeit
Maßnahmen der Qualitätsentwicklung und -sicherung		
Verfahren zum Umgang mit Beschwerden ⁷⁾		
Fortbildung		
interne/ externe Supervision		
Erreichbarkeit ⁸⁾		
Verfahren Kinderschutz ⁹⁾		

- 1) Kurzdarstellung Gesamtangebot der Leistungen des Trägers/ Leistungsanbieters
- 2) Grundsätzliches Selbstverständnis/ Leitbild des Trägers/ Leistungsanbieters
- 3) Pro Hilfeart eine Leistungsbeschreibung
- 4) Grundaussagen über die Zielsetzung der angeführten Hilfeart entsprechend der gesetzlichen Grundlage
- 5) elementare und/ oder leistungsanbieterspezifische Anforderungen/ Kompetenzen an die Hilfe
- 6) Methoden, mit denen aufgrund vorhandener Qualifikationen und Kompetenzen der ausführenden Fachkräfte die Zielstellungen zur angeführten Hilfeart erreicht werden sollen
- 7) alle Adressaten umfassend (Kinder, Jugendliche, Eltern etc.)
- 8) reguläre Arbeits- und Geschäftszeiten
- 9) Aussagen zum internen Verfahren/ Umgang mit Gefährdungsmeldungen

Im Sinne einer besseren Lesbarkeit wurden Formulierungen verwendet, die Männer und Frauen gleichermaßen berücksichtigen.

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

Anlage 1 - Kosten- und Finanzierungsplan

Jahresarbeitsstage		h/ Jahr	Brutto-JAZ	Bemerkungen
30 d	Urlaub	240 h/Jahr		
5 d	Bildungsurlaub	40 h/Jahr		
12 d	Krankheit	96 h/Jahr		
		1.632 h/Jahr	bereinigte Jahres- arbeitszeit	

Berufs- und fallspezifische Minderzeiten				
Vor- und Nachbereitung		85 h/Jahr		
Fall- und Dienstberatung/ kollegiale Beratung		76 h/Jahr		
Fahrtzeiten		85 h/Jahr		
Supervision (8x2 h)		16 h/Jahr		
Kontakte/ Kontaktpflege		24 h/Jahr		

Indirekte Fallarbeit				
Mittelbare Kontaktzeiten wie Telefonate zum Klienten, alle Kontakte zu Angehörigen und Institutionen u. ä.		120 h/Jahr		

verbleiben:		1.226 h/Jahr	Netto- Jahresarbeitszeit	
--------------------	--	---------------------	-------------------------------------	--

Personalkosten*				
Brutto-Personalkosten**			€	
Arbeitgeberanteile Sozialversicherung/ Jahr***			€	
Bruttopersonalkosten gesamt			€	

Gemeinkosten / Jahr****				
Leitung		€	%	
Verwaltung		€	%	
Gemeinkosten gesamt		€	Summe	

Sachkosten / Jahr*****				
		€		
		€		
Sachkosten gesamt		€	Summe	

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

Gesamtkosten / Jahr			
Personalkosten		€	
+ Gemeinkosten		€	
+ Sachkosten		€	
Gesamtkosten		€	
Netto-JAZ			
Fachleistungsstunde		€	FLS

* Nachweis der entsprechenden Personalblätter/ Jahresberechnungen

** ohne Arbeitgeberanteile/ Jahr

*** im Rahmen sozialversicherungspflichtiger Beschäftigungsverhältnisse

**** Nachweis Stellenanteile Leitung und Verwaltung; insges. max. 15 % der Bruttopersonalkosten/ Jahr incl. Arbeitgeber-Anteile

***** max. 10% der Bruttopersonalkosten excl. AG-Anteile pauschal oder 12% mit Einzelnachweis aller Sachkosten

Leistungsbeschreibung für ambulante Erziehungshilfen gem. §§ 29, 30, 31, 35 und 41 (1) SGB VIII

Anlage 2 - Formular zur Abrechnung der Personalkosten

Jahr: **2017**

Name des Trägers:

Einrichtung: **ambulante Erziehungshilfen**

Personalnummer	
----------------	--

eingestellt am	
----------------	--

Tätigkeit		Qualifikation:	
		ggf. Zusatzqualifikation	

Vergütung	
TVÖD, AVR, Haustarif, etc.	

Arbeitszeit pro Wo	40,00
---------------------------	-------

Vergütungs- /Entgeltgruppe		Stufe:	
-----------------------------------	--	---------------	--

monatliche Berechnung der Vergütung		
Zeitraum	MM/JJJJ	MM/JJJJ
Vergütungsgruppe/Stufe	Bsp. S 12 / Stufe 6	Tariferhöhung

Grundvergütung/Entgeltgruppe TVöD		
VWL		
Brutto		
Arbeitgeberanteil		
ggf. differenzierte Untersetzung des Arbeitgeberanteils		
Summe:		
Sonderzahlung:		
Arbeitgeberanteil:		
Gesamtsumme:		

Ort/ Datum

Stempel

rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers/
Leistungsanbieters