

# Berichtswesen für Angebote

gemäß

Förderrichtlinie Sozialräumliche Integrationsnetzwerke der Jugend- und Familienhilfe

Angebotsstammblatt und aggregierte Berichterstattung

Stand 28.09.2016

## Stammdaten der Angebote

Einmalig bei Angebotsbeginn auszufüllen sowie Aktualisierung bei Änderungen

### 1. Angaben zum Träger

- |                               |                      |       |
|-------------------------------|----------------------|-------|
| 1. Name des Trägers           | <input type="text"/> | STA2  |
| 1.1. Name des Angebots        | <input type="text"/> |       |
| 1.2 Identifikations-Nr.:      | <input type="text"/> | STA3  |
| 1.3 Postleitzahl:             | <input type="text"/> | STA4  |
| 1.4 Ort:                      | <input type="text"/> | STA5  |
| 1.5 Straße:                   | <input type="text"/> | STA6  |
| 1.5a Haus-Nr.:                | <input type="text"/> | STA6a |
| 1.3 Telefon (Ansprechperson): | <input type="text"/> | STA7  |
| 1.7 Fax:                      | <input type="text"/> | STA8  |
| 1.4 E-Mail (Ansprechperson):  | <input type="text"/> | STA9  |
| 1.9 Name d. Ansprechperson:   | <input type="text"/> | STA10 |

### 2. Art des Trägers

- 1 = Kommunalen Träger  
 2 = Freier Träger

STA11

### 3. Angaben zur Dachorganisation des Trägers / Mitgliedschaft im Spitzenverband (Nur eine Angabe)

- 1 = Arbeiterwohlfahrt oder deren Mitgliedsorganisation  
 2 = Deutscher Caritasverband oder sonstiger katholischer Träger  
 3 = Deutscher Paritätischer Wohlfahrtsverband oder dessen Mitgliedsorganisation  
 4 = Deutsches Rotes Kreuz oder dessen Mitgliedsorganisation  
 5 = Diakonisches Werk oder sonstige der EKD angeschlossene Träger  
 6 = Bundesverband privater Anbieter sozialer Dienste e.V.  
 7 = Sonstige  
 8 = Keine Mitgliedschaft  
 26 = Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland oder jüdische Kultusgemeinde  
 27 = Sonstige Religionsgemeinschaft des öffentlichen Rechts  
 28 = Sonstiger anerkannter Träger der Jugendhilfe  
 29 = Sonstige juristische Person, andere Vereinigung  
 9 = Verband Kinder- und Jugendarbeit Hamburg e.V.  
 10 = SOAL e.V.

STA15

### 4. Primärer Leistungsbereich des Trägers

Pfl. (nur 1 Ang.)

- (Nur eine Angabe)  1= Hilfen zur Erziehung  
 2= Offene Kinder- und Jugendarbeit  
 3= Familienförderung  
 4= Berufliche Integration  
 5= Sonstiges nämlich:   
 6= Mischform Aufzählung:

### 5. Durchführungsadresse des Angebots

- Postleitzahl:   
Ort:   
Straße:   
Haus-Nr.:   
Statistisches Gebiet

## 6. Finanzierungsart des Angebots

Fördermittel gemäß Förderrichtlinie Integrationsnetzwerke der Jugend- und Familienhilfe

zusätzliche Mittel aus anderen Quellen, nämlich:

Hinweis: z.B. andere öffentliche Mittel, Spenden und Ähnliches

## 7. Angebotsstandort nach Bezirk

STA39

1 = Altona

2 = Bergedorf

3 = Eimsbüttel

4 = Harburg

5 = Mitte

6 = Nord

7 = Wandsbek

## 8. Angebotsstart und -ende

Beginn des Angebots

Ende des Angebots

## 9. Kooperierende Unterkunft / Unterkünfte

1

Wie ist die Kooperation geregelt? (z.B. durch schriftliche Vereinbarung)

2

Wie ist die Kooperation geregelt? (z.B. durch schriftliche Vereinbarung)

Schutzkonzept liegt vor

Schutzkonzept wird entwickelt

Beteiligungskonzept liegt vor

Beteiligungskonzept wird entwickelt

Schutzkonzept liegt vor

Schutzkonzept wird entwickelt

Beteiligungskonzept liegt vor

Beteiligungskonzept wird entwickelt

## 10. Am Integrationsnetzwerk beteiligte (Regel-)Einrichtungen

Kindertagesbetreuung

Schule

Regionale Bildungs- und Beratungszentren (ReBBZ)

Frühe Hilfen / Familienteams

Erziehungsberatung

Jugendberufsagentur

ASD

Offene Kinder- und Jugendarbeit

Familienförderung

HzE

Religiöse Vereinigungen (z.B. Moscheen, Kirchen)

Sportverein/e

Keine beteiligten Regeleinrichtungen

Sonstige, nämlich:

**11. Zielgruppen des Angebots nach Alter**

- 1 = 0 - 2 Jahre
- 2 = 3 - 5 Jahre
- 3 = 6 - 13 Jahre
- 4 = 14 - 17 Jahre
- 5 = 18 - 21 Jahre
- 6 = 21 - 25 Jahre
- 7 = älter als 25 Jahre

**12. Angebotsform/en**

- Beratung
- Begleitende Unterstützung
- Offener Treffpunkt / Ort verlässlicher Begegnung
- Gruppen
- Kurse

**13. Angebotsthemen** (Zu welchen Themen bietet das Angebot Unterstützung?)

- Gesundheitsfragen
- Erziehungsfragen
- Existenzsicherung
- Schulische Integration
- Berufliche Integration
- Sprachkurse
- Freizeitgestaltung
- Selbstorganisation
- Sozialraumerkundung

**13. Eingesetztes Personal**

Hinweis: Bitte die tatsächliche Zahl der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter (nicht der Stellen) im Berichtsjahr angeben.

	Anzahl Gesamt	davon männ- lich	mit Migrations- hintergrund	Anzahl Wochen- stunden
<input type="checkbox"/> Hauptamtlich Beschäftigte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Beschäftigte Honorarkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Verwaltungsfachkräfte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Qualifikationen der Unterstützung leistenden Personen (Mehrfachangaben möglich):**

- 1 = Sozialpädagogin / Sozialpädagoge STA84
- 2 = Erzieherin / Erzieher STA85
- 3 = Heilpädagogin / Heilpädagoge STA86
- 4 = Hebamme / Familienhebamme STA87
- 5 = Medizinische Qualifikation STA88
- 6 = Therapeutische Qualifikation STA89
- 7 = Hauswirtschaftliche Fachkraft STA90
- 8 = Lehrerin / Lehrer STA91
- 9 = Sonstige, nämlich:  STA92

**Ehrenamt**

Hinweis: Ehrenamt ist eine Tätigkeit, die ganz ohne Entgelt bzw. nur gegen eine Aufwandsentschädigung erbracht wird.

	Anzahl Gesamt	davon männ- lich	mit Migrations- hintergrund	Anzahl Wochen- stunden
<input type="checkbox"/> Ehrenamtlich Tätige	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**14. Sprachkompetenzen**

In folgenden Sprachen kann Unterstützung angeboten werden

**Mehrfachauswahl aus Liste**

**Auszufüllen am Ende des Berichtszeitraums** (Berichtsbogen)

**1. Einzelfallbezogene Leistungen**

Anzahl Teilnehmende an Beratungen / Unterstützungen zu folgenden Themen

	Anzahl Gesamt	davon männlich	Anzahl Teilnehmende nach Altersgruppen			
			0 bis 5 Jahre	6 bis 17 Jahre	18 - 25 Jahre	älter als 25 Jahre
Gesundheitsfragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erziehungsfragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Schulische Integration	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufliche Integration	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sprachkurse	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. Einzelfallunabhängige Leistungen**

Anzahl Teilnehmende an folgenden Angeboten

	Gesamt	männlich
Freizeitgestaltung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Selbstorganisation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialraumerkundung	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. Vernetzung und Kooperationen**

*Mit welchen Einrichtungen/Diensten wurde im Berichtsjahr fallbezogen kooperiert?*

- Kindertagesbetreuung
- Schule
- Regionale Bildungs- und Beratungszentren (ReBBZ)
- Gesundheitsdienste (Traumatherapie, Hebammen, Krankenhaus, Drogen- /Psychologische Beratung/ -Therapie)
- Eingliederungshilfe (z.B. ambulante sozialtherapeutische Betreuung)
- Erziehungsberatung
- Schuldenberatung
- Jobcenter
- Arbeitsagentur
- Jugendberufsagentur
- ASD
- Offene Kinder- und Jugendarbeit
- Familienförderung
- HzE
- Keine fallbezogene Kooperation
- Sonstige, nämlich:

**4. Freitext** z.B. zu Defizit-/Bedarfs- und Angebotsstrukturen sowie Kooperationspartnern oder -erfahrungen

Textfeld

Letzte Bearbeitung durch den Träger

Datum **STA97**

User **STA98**

Prüfung und Abnahme durch das BZA

Datum **STA99**

User **STA100**

Abgenommen

**STA101**