

Hinzuziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft
zur Einschätzung von Anzeichen einer Gefährdung
gemäß § 4 Abs. 2 KKG i. V. m. § 8a Abs. 4, § 8b Abs. 1
Sozialgesetzbuch, Achtes Buch (SGB VIII)



Dresden.
Dresde

Zur postalischen Sendung an

Landeshauptstadt Dresden
Jugendamt
Abteilung Besondere Soziale Dienste
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Auszufüllen von der Institution oder Person, die eine insoweit erfahrene Fachkraft (IEF) hinzuzog

Dokumentation

Person, die die insoweit erfahrene Fachkraft hinzuzog	hier eintragen oder eingeben
Name der Institution	hier eintragen oder eingeben
Anschrift der Institution	hier eintragen oder eingeben

Beratung zur Gefährdungseinschätzung nach § 4 Abs. 2 KKG i. V. m. § 8a Abs. 4, § 8b Abs. 1 SGB VIII:

Name der hinzugezogenen IEF	hier eintragen oder eingeben
Datum und Uhrzeit	am TT.MM.JJJJ von hh.mm bis hh.mm Uhr

Gemäß der Verfahrensfestlegung zur Kostenerstattung war die Hinzuziehung der IEF erforderlich, weil...

keine interne IEF verfügbar ist, denn die interne IEF...	<input type="checkbox"/> ist befangen <input type="checkbox"/> ist verhindert <input type="checkbox"/> wird nicht beschäftigt
keine interne IEF verfügbar ist zur besonderen Problematik...	<input type="checkbox"/> sexualisierte Gewalt <input type="checkbox"/> sonstige: hier eintragen/eingeben

Erstattungsantrag

Für die Inanspruchnahme der oben genannten Person als insoweit erfahrene Fachkraft gemäß § 4 Abs. 2 KKG i. V. m. § 8a Abs. 4, § 8b Abs. 1 SGB VIII zur Beratung im Einzelfall wird die Erstattung von

____, ____ € beantragt.

Bitte überweisen Sie den Betrag direkt an den Leistungserbringer/die Leistungserbringerin anhand der Angaben zur Bankverbindung auf der Rückseite.

Datum, Unterschrift: _____

ggf. Stempel

Hinzuziehung einer insoweit erfahrenen Fachkraft

zur Gefährdungseinschätzung gemäß § 4 Abs. 2 KKG i. V. m. § 8a Abs. 4, § 8b Abs. 1 SGB VIII

Seite 2

Auszufüllen von der hinzugezogenen Fachkraft

Leistungserbringung

Insoweit erfahrene Fachkraft **hier eintragen oder eingeben**

Träger **hier eintragen oder eingeben**

Leistungszeit am **TT. MM . JJJJ** für die Dauer von **__ , __ Stunden**

Berechnung

Kostensatz je Stunde **__ , __ EUR**

Betrag zu zahlen **__ , __ EUR**

Hiermit bestätige ich, für den in der Dokumentation beschriebenen Einzelfall als insoweit erfahrene Fachkraft gemäß § 4 Abs. 2 KKG i. V. m. § 8a Abs. 4, § 8b Abs. 1 SGB VIII tätig geworden zu sein.
Verwenden Sie zur Überweisung des Betrags bitte die untenstehende Bankverbindung.

Datum, Unterschrift: _____

ggf. Stempel

Kontoinhaber/-inhaberin **hier eintragen oder eingeben**

Kreditinstitut **hier eintragen oder eingeben**

IBAN **-----**

BIC (nur bei Bedarf) **-----**

ggf. Buchungsvermerk **hier eintragen oder eingeben**

Auszufüllen vom Jugendamt

Laufende Nummer

Bearbeitende Fachkraft

Datum des Posteingangs

Bearbeitungsvermerk Korrektur erfolgt sachlich korrekt rechnerisch korrekt

Datum, Signum

Datum PA an 51.43