|  |  |
| --- | --- |
| Name der Fachberatungsstelle |  |
| Aufgabengebiet nach Nummer 2.1 Buchstabe a bis f der Verwaltungsvorschrift | Bitte entsprechend der VwV angeben |
| Postanschrift der Fachberatungsstelle | TrägerStraße/PostfachPLZ, Ort |
| Stadt- oder Landkreis |       |

Bitte füllen Sie für jeden Fachbereich einen eigenen Statistikvordruck aus.

Regierungspräsidium Ort

Anschrift

**Statistik für das Jahr**

**zum Stand 31.12. des o.a. Jahres**

zu der Nummer 7 der Verwaltungsvorschrift Fachberatungsstellen

Aktenzeichen des Zuwendungsbescheides

1. Bitte geben Sie an, in welchem Gesamtstellen-Umfang die Fachberatungsstelle mit in der Fachberatung tätigen Fachkräften im Jahresverlauf besetzt war (ohne Verwaltungskräfte und Geschäftsführung). Bei einer Änderung der Vollzeitäquivalente (VZÄ) im Laufe eines Monats geben Sie bitte die VZÄ für die überwiegende Zeit des Monats an.

fügen Sie bei Bedarf bitte weitere Zeilen ein

|  |  |
| --- | --- |
| Zeitraum im o. a. Jahr von Januar bis Dezember | Vollzeitäquivalente Stellenanteile für die Fachberatung des o. a. Aufgabengebietes |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |
| Monat bis Monat | 0,0  | VZÄ (Stellenumfang Fachkräfte des o. a. Aufgabengebiets im Zeitraum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| b) | Anzahl der beratenen PersonenAls beratene Personen werden Betroffene, Unterstützungspersonen (Angehörige, Bezugspersonen) und Fachkräfte gezählt. |       |
| c) | Anzahl der durchgeführten Qualifizierungsmaßnahmen, insbesondere Fortbildungen und Supervisionen für Beschäftigte |       |
| d) | Anzahl der durchgeführten Maßnahmen für präventive und informative Veranstaltungen, Sensibilisierungsarbeit |       |
| e) | Anzahl der durchgeführten Maßnahmen für Öffentlichkeitsarbeit |       |
| f) | Anzahl der Maßnahmen zum Abbau von Zugangsbarrieren Bitte unten erläutern, zum Beispiel Dolmetscher und Dolmetscherinnen. |       |

Weitere Erläuterungen zu der Statistik:

hier können Sie bei Bedarf erläuternden Text einfügen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|       |
| Ort, Datum |

 |

|  |
| --- |
|       |
| Unterschrift Träger/Vertretungsberechtigte Person(Vorname und Name in Druckbuchstaben) |

 |