

Kommunaler Sozialverband M-V  
Landesjugendamt  
Am Grünen Tal 19  
19063 Schwerin

**Ausfüllhinweise**

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!  
Pflichtfelder sind mit einem (\*) gekennzeichnet.

**Jährliche Meldung der belegten Plätze  
gemäß § 47 SGB VIII zum  
Stichtag 31.12.**

Die jährliche Meldung ist bis spätestens **31.03.** des laufenden Jahres einzureichen  
und bezieht sich auf den **31.12.** des Vorjahres!

**1. Träger**

Name des Trägers \*

Anschrift - Straße / Hausnummer \*

PLZ \*      Ort \*

Telefon \*

Fax

E-Mail

**2. Einrichtung      Aktenzeichen:**

Name der Einrichtung \*

Anschrift - Straße / Hausnummer \*

PLZ \*      Ort \*

Telefon \*

Fax

E-Mail

Betriebserlaubnis vom \*

Platzkapazität \*

Zielgruppe \* (Angaben zur Altersgruppe, Geschlecht und Rechtsgrundlage der Hilfe)

**3. Belegung am 31.12. (einschließlich der am Stichtag vorübergehend Abwesenden)**

Gesamtanzahl\*

davon\*

Alter/ Geschlecht	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	ü 18	
männlich																					
weiblich																					
divers																					

**4. Durch LJA befristet erteilte Ausnahme zur Abweichung von der Zielgruppe oder Platzkapazität:**

Abweichung Aufnahmealter/Geschlecht (Anzahl, Zeitraum und Art der Abweichung)

Abweichung von der Hilfeform (Anzahl und z.B. §§ 42, 42a SGB VIII oder Aufnahme nach SGB IX)

Überbelegung (Anzahl und Zeitraum)

Ort \*

Datum \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers