

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