

<b>1.Träger: Sozialwerk St. Georg Kinder &amp; JugendRäume gGmbH</b>	
1.1 Wohngruppe: ZwischenZeit	
1.2 Tagessatz der zu belegende Wohngruppe: 338,42 €	
2. Belegendes Jugendamt:  Adresse, Telefonnummer:	
2.1 Mitarbeiter*in des Jugendamtes:	
3. Angaben zum Kind:	
3.1 Vorname und Nachname:	
3.2 Geburtsdatum/-ort:	
3.3 Anschrift:	
3.4 Sorgeberechtigten/ Vormund:	
4. Betreuungsform:	<input type="checkbox"/> § 42 SGB VIII Inobhutnahme von Kindern und Jugendlichen  <input type="checkbox"/> § 42a SGB VIII Vorläufige Inobhutnahme von ausländischen Kindern und Jugendlichen nach unbegleiteter Einreise  <input type="checkbox"/> § 34 SGB VIII Hilfe zur Erziehung
<p><b>Mit der Unterschrift beider Parteien erhält die Unterbringung nach §§ 42, 42a, 34 SGB VIII des unten angegebenen Kindes oder Jugendlichen ab dem angegebenen Zeitraum ihre Gültigkeit. Das o.g. Jugendamt bleibt bei einem Maßnahme Wechsel sachlich und örtlich zuständig. Der Anspruch auf einen angemessenen Barbetrag zur persönlichen Verfügung des Kindes oder Jugendlichen nach § 39 Abs. 2 SGB VIII wird in Unterbringung nach §§ 42, 42a analog zur Unterbringung nach § 34 zugesichert.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Ab dem Tag des Einzuges wird die Leistung in Rechnung gestellt!</b></p>	
Bad Fredeburg,	Unterschrift:

## **Vereinbarung zur Unterbringung in der Aufnahmegruppe ZwischenZeit nach**

- § 42 SGB VIII Inobhutnahme von Kindern und Jugendlichen
- § 42a SGB VIII Vorläufige Inobhutnahme von ausländischen Kindern und Jugendlichen nach unbegleiteter Einreise
- § 34 SGB VIII Hilfe zur Erziehung

### **zwischen**

dem Jugendamt Stadt  Kreis  \_\_\_\_\_

Anschrift Jugendamt \_\_\_\_\_

### **vertreten durch**

- fallzuständige Fachkraft
- Vertretung der fallzuständigen Fachkraft
- Bereitschaftsdienst des o.g. Jugendamtes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**mit dem Träger**

Sozialwerk St. Georg Kinder & JugendRäume gGmbH

An der Stadtkapelle 5-8

57392 Schmallenberg

Vertreten durch die Fachkraft: \_\_\_\_\_ (Name)

**für das Kind/den Jugendlichen**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

**In einer neu entstehenden (akuten) Krisensituation, im Zusammenhang mit der laufenden Maßnahme in der Aufnahmegruppe ZwischenZeit, welche die Einbeziehung des belegenden Jugendamtes erforderlich macht, aber in die Zeit dessen Bereitschaftsdienstes fällt, bleibt das belegende Jugendamt zuständig und verpflichtet sich, dem Bedarf entsprechende Interventionen und Maßnahmen einzuleiten.**

Erreichbarkeit des Bereitschaftsdienstes unter der Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit der Rufbereitschaft unter der Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit der Nacht Rufbereitschaft unter der Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Zuständigkeit der Vertretung des fallzuständigen ASD Tel.Nr: \_\_\_\_\_