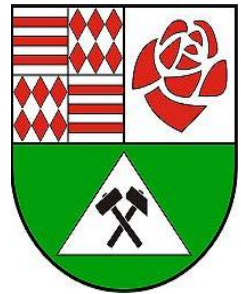


Bewilligungsbehörde:  
 Landkreis Mansfeld-Südharz  
 Jugendamt  
 Rudolf-Breitscheid-Str. 20/22  
 06526 Sangerhausen

Fax: 03464 535 3490  
 E-Mail: jugendamt@lkmsh.de

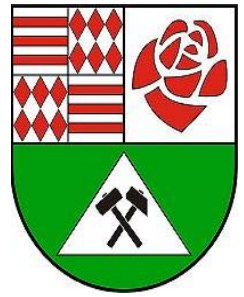


## Anlage 1 zum Antrag für Personalkosten in der Kinder- und Jugendarbeit Stellenbeschreibung

Träger			
Stellenbezeichnung			Stelleninhaber
Funktionsbezeichnung (Hauptfunktion)		Wertigkeit *:	
Stellenanteil in Wochenstunden:		Tarifvertrag oder ähnlich/:	
Vorgesetzte/r der Stelle ist:		Entgeltgruppe:	
Vertreter ist:		Stelleninhaber ist Vertretung von:	
Arbeitsfelder/Tätigkeit/Arbeitsvorgänge/Arbeitsleistungen			Anteil Arbeitszeit in %
*) Bewertungsergebnis – Entgeltgruppe angeben			

Bewilligungsbehörde:  
Landkreis Mansfeld-Südharz  
Jugendamt  
Rudolf-Breitscheid-Str. 20/22  
06526 Sangerhausen

Fax: 03464 535 3490  
E-Mail: jugendamt@lkmsch.de



<b>An der Aufgabenerfüllung mitwirkende Organisationseinheiten</b>
<b>Informationspflicht gegenüber anderen Organisationseinheiten und Dritten</b>
<b>Informationen von anderen Organisationseinheiten</b>
<b>Befugnisse</b>
<b>Erforderliche Ausbildung</b>
<b>Erforderliche Fachkenntnisse</b>
<b>Erforderliche Fähigkeiten</b>
<b>Spezielle Anforderungen (Berufserfahrung, Fahrerlaubnis, Rufbereitschaft, Schichtdienst u. ä.)</b>
<b>Ziele der Tätigkeit bezogen auf den Aufgabenkreis</b>

bestätigt: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Trägervertreter

Kenntnis genommen  
und erhalten: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Stelleninhaber/in