

Zuwendungsempfänger (Verein/Verband/Gesellschaft)

Antrags- und Bewilligungsbehörde:
 Landeshauptstadt Dresden
 Jugendamt
 Abt. Kinder-, Jugend- u. Familienförderung
 Postfach 12 00 20
 01001 Dresden

Stundennachweis

für temporäre Einzelbegleitung

Angebot:

Durchführungszeitraum:

Stundenumfang:

Durchgeführte Stunden:

Datum (Bsp.: 01.12.21)	Geleistete Stunden	Angabe zur inhaltlichen Arbeit (in Form von Wortgruppen oder kurzen Sätzen)	Name der Fachkraft

Statistische Daten:

Zugangsweg (aus dem Angebot heraus; Vermittlung durch ASD; Vermittlung durch Beratungsstelle):

Geschlecht der Adressat*in			Alter der Adressat*in					
männlich	weiblich	divers	0 - 5	6 – 10	11 – 13	14 – 17	18 – 21	22-26

Angaben Wirkung/ Ergebnis/ Weiterführung:

Welche Wirkung/ welches Ergebnis wurde durch die Einzelbetreuung erreicht:
Wie geht es nach Beendigung der Betreuung weiter:

.....

rechtsverbindliche Unterschrift