

## Tätigkeitsbericht für ehrenamtlich tätige Soziallotsen im Salzlandkreis

für den Zeitraum: 1. Halbjahr 20\_\_\_\_ / 2. Halbjahr 20\_\_\_\_

Sehr geehrte Soziallotsinnen und Soziallotsen,

gem. § 2 Abs. 7 der Aufwandsentschädigungssatzung des Salzlandkreises für ehrenamtlich tätige Soziallotsen ist halbjährlich dieser Tätigkeitsbericht bei der Koordinierungsstelle für Migration und Bildung des Salzlandkreises vorzulegen. Bitte beachten Sie die Abgabetermine 31.01. bzw. 31.07. des laufenden Jahres.

Vielen Dank!

Salzlandkreis  
Koordinierungsstelle für Migration und Bildung

Name	Vorname
Anschrift	
Einsatzort(e)	

### 1. Anzahl der im o. g. Zeitraum betreuten Familien/Personen

Anzahl Familien	Anzahl Personen
-----------------	-----------------

### 2. Anzahl der am Stichtag 31.12. bzw. 30.06. betreuten Familien/Personen

Anzahl Familien	Anzahl Personen
-----------------	-----------------

### 3. Arten der Betreuung (Bitte ankreuzen! Mehrere Nennungen möglich)

<input type="checkbox"/> Hausbesuche	<input type="checkbox"/> Begleitung zu Behörden (.....)
<input type="checkbox"/> telefonische Beratung/Unterstützung	<input type="checkbox"/> schulische Eingliederung
<input type="checkbox"/> Orientierung am Wohnort	<input type="checkbox"/> berufliche Eingliederung
<input type="checkbox"/> Unterstützung bei Wohnungsangelegenheiten	<input type="checkbox"/> soziale Eingliederung (z. B. Vereine)
<input type="checkbox"/> Unterstützung beim Spracherwerb	<input type="checkbox"/> Begleitung zu Beratungsstellen (gBB, ...)

weitere Unterstützung
-----------------------

4. Durchschnittlicher **wöchentlicher Stundenumfang** für die ehrenamtliche Tätigkeit

ca. _____ Wochenstunden
-------------------------

5. Teilnahme an Veranstaltungen/Fortbildungen

<b>Datum, Ort</b> (wenn bekannt)	<b>Titel, Thema</b>	<b>Bemerkungen</b>

6. Fortbildungswünsche für Ihre ehrenamtliche Tätigkeit

--

7. Anregungen/ Bemerkungen/ Kritik zu Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit

--

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!