|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ministerium für Soziales, Gesundheit und SportMecklenburg-Vorpommern | \\wm-sn-gv0002\benutzer$\sstamer\Eigene Bilder\Logos und Wappen\8141_lw_gross_small.gif |  | Landesamt für Gesundheit und Soziales  |  |

**Erklärung zur Maßnahme für Selbstständige**

*Hinweis: Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt mit dem Antrag auf Arbeitsentgelterstattung beim LAGuS einzureichen.*

|  |
| --- |
| 1. **Allgemeine Angaben zum Antragsteller (ehrenamtlich Tätige/r)**
 |
| Antragsteller: |      Name, Vorname |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Maßnahme**
 |
| Kurzbezeichnung: |       |
| Maßnahmebereich: | [ ]  Kinder- und Jugendarbeit (§ 2 KJfG M-V)[ ]  Jugendsozialarbeit (§ 3 KJfG M-V)[ ]  erzieherischer Kinder- und Jugendschutz (§ 4 KJfG M-V)[ ]  Beratung für junge Menschen (§ 5 KJfG M-V) |
| Anschrift der Maßnahme: |      Straße, Hausnummer |
|      PLZ, Ort |
| Zeitraum der Maßnahme: |      vom |      bis |
| Angaben zum Maßnahmeträger:  |      Name |      Sitz (Angabe des Ortes) |
|      Ansprechperson  |
|      Telefon |      E-Mail-Adresse |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift Ehrenamtliche/r |

|  |
| --- |
| 1. **Bestätigung des Trägers zur geplanten Maßnahme**
 |
| Die o. g. Person hat sich für die geplante Maßnahme angemeldet. | [ ]  |
| Die o. g. Person übt im beantragten Zeitraum eine ehrenamtliche Funktion aus.  | [ ]  |
| Die Maßnahme richtet sich überwiegend an Teilnehmende aus Mecklenburg-Vorpommern. | [ ]  |
| Die o. g. Person ist zuständig für die Betreuung oder Leitung |
| eines Ferienlagers | [ ]  |
| einer Jugendfreizeit | [ ]  |
| einer internationalen Jugendbegegnung | [ ]  |
| einer Kinderbetreuung bei Familienfreizeiten | [ ]  |
| eines Seminars der Jugendbildung | [ ]  |
| eines Aus- und Fortbildungslehrgangs (Gruppenleiterschulung) | [ ]  |
| Durch den Träger werden der ehrenamtlich tätigen Person für die Teilnahme an der Maßnahme keine vergütungsgleichen Leistungen gewährt.  | [ ]  |
| Durch den Träger werden der ehrenamtlich tätigen Person für die Teilnahme an der Maßnahme vergütungsgleiche Leistungen in Höhe von insgesamt |       Euro | gewährt. | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift des Maßnahmeträgers |
|  |  | Stempel |