

Tätigkeitsbericht Soziallotsen 202_____

Sehr geehrte Soziallotsinnen und Soziallotsen,

Salzlandkreis
SG 30.1 Koordinierungsstelle Migration

06400 Bernburg (Saale)

gem. § 2 Abs. 7 der Satzung des Salzlandkreises für ehrenamtlich tätige Soziallotsinnen und Soziallotsen ist jährlich dieser Tätigkeitsbericht bei der Koordinierungsstelle Migration des Salzlandkreises vorzulegen. Bitte beachten Sie den Abgabetermin 31.01. des folgenden Jahres.

Vielen Dank!

Name	Vorname
<input type="checkbox"/> Anschrift keine Änderung	<input type="checkbox"/> Anschrift neu:
Telefon	Email:
Einsatzort(e)	

1. Betreute Personen

Monat	Einzel-pers.	Familien/Gruppen	Gesamt	Monat	Einzel-pers.	Familien/Gruppen	Gesamt
Januar				Juli			
Februar				August			
März				September			
April				Oktober			
Mai				November			
Juni				Dezember			

2. 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, ...)
<input type="checkbox"/> Ehrenamtliche Sprachförderung	<input type="checkbox"/> Erklärung öffentlicher Nahverkehr
<input type="checkbox"/> gemeinsame Einkaufsgänge	<input type="checkbox"/> Antragshilfe

3. Durchschnittlicher wöchentlicher Stundenumfang für die ehrenamtliche Tätigkeit:

ca. _____ Wochenstunden

4. Dauer der Betreuung

_____ 1 Jahr; _____ 2 Jahre; _____ 3 Jahre; _____ 4 Jahre; _____ über 4 Jahre

5. Hauptprobleme

--

6. Teilnahme an Veranstaltungen/Fortbildungen:

Maßnahmen	Anzahl	Titel/Thema/Bemerkungen
Austauschtreffen der Soziallotsen		
Fortbildungsveranstaltungen		
Workshop		
Supervision		
sonstiges		

7. Anregungen/Bemerkungen/Kritik zu Ihrer ehrenamtlichen Tätigkeit

--

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

[Formular zurücksetzen](#)

[E-Mail senden](#)

[Drucken](#)