

Vereinbarung für die Unterbringung nach SGB VIII, § 27 in Verbindung mit

- ☐ § 34 SGB VIII Heimerziehung/ sonstige betreute Wohnformen
- ☐ § 35 SGB VIII Intensive sozialpädagogische Einzelbetreuung
- ☐ § 35a SGB VIII Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche
- ☐ § 41 SGB VIII Hilfe für junge Volljährige
- ☐ § 42 SGB VIII Inobhutnahme
- ☐ § 42a SGB VIII Vorläufige Inobhutnahme von ausländischen Kindern und Jugendlichen nach unbegleiteter Einreise
- ☐ Teil 2, 3.-6. Kap. (§§ 109 – 116) SGB IX, Eingliederungshilfe

im/ in der

zukünftige Wohngruppe hier auswählen **des Martinswerk e. V. Dorlar**

zwischen

dem Jugendamt Stadt ☐ Kreis ☐ Bezeichnung des Jugendamtes hier eingeben

Anschrift des Jugendamtes: Straße und Hausnummer hier eingeben

Postleitzahl und Ort hier eingeben

vertreten durch

☐ **fallzuständige Fachkraft**

Name, Vorname: Name und Vorname hier eingeben

Tel.: vollständige Telefonnummer hier eingeben

E-Mail: Mail-Adresse hier eingeben

☐ **Vertretung der fallzuständigen Fachkraft**

Name, Vorname: Name und Vorname hier eingeben

Tel.: vollständige Telefonnummer hier eingeben

E-Mail: Mail-Adresse hier eingeben

☐ **Vorgesetzte Person der fallzuständigen Fachkraft**

Name, Vorname: Name und Vorname hier eingeben
Tel.: vollständige Telefonnummer hier eingeben
E-Mail: Mail-Adresse hier eingeben

☐ **Bereitschaftsdienst des o. g. Jugendamtes**

Name, Vorname: Name und Vorname hier eingeben
Tel.: vollständige Telefonnummer hier eingeben
E-Mail: Mail-Adresse hier eingeben

und dem Träger

Martinswerk e. V. Dorlar

zukünftige Wohngruppe hier auswählen
Anschrift der Wohngruppe:
Straße und Hausnummer hier eingeben
Postleitzahl und Ort hier eingeben
vollständige Telefonnummer hier eingeben
Mail-Adresse hier eingeben

Vertreten durch die Einrichtungsleitung:
Lisa-Marie Dünnebacke sowie die jeweils zuständige Ressort- und Teamleitung

Mit Unterschrift beider Parteien erhält die Unterbringung nach oben benannten Paragraphen des unten angegebenen Klienten für den angegebenen Zeitraum ihre Gültigkeit. Das o. g. Jugendamt bleibt sachlich zuständig. Bei (aufkommenden) Krisen fühlt sich das belegende Jugendamt verpflichtet, bedarfsgerechte Maßnahmen zu schaffen und zu vermitteln. Andernfalls behält sich der Träger vor, den jungen Menschen zu entlassen.

In Krisensituationen, in denen die Einbeziehung des Jugendamtes von Nöten ist, aber in die Zeit des Bereitschaftsdienstes des Jugendamtes fällt, ist der Bereitschaftsdienst des Jugendamtes zuständig, welches den jungen Menschen untergebracht hat.

Für den jungen Menschen

Name: Name hier eingeben Vorname: Vorname hier eingeben

Geb.-Datum: Datum hier auswählen oder eingeben

für die Dauer von

beginnend mit dem Datum hier auswählen oder eingeben längstens bis zum Ablauf der vorliegenden Kostenzusage/ des vorliegenden Bewilligungsbescheides.

Zunächst mit einer **Frist/ Probezeit von sechs Wochen** bis zu einem ersten obligatorischen (Erst-)Hilfeplangespräch, in welchem gemeinsam SMART-Ziele festgelegt werden. Die Frist kann bei Bedarf im benannten (Erst-)Hilfeplangespräch verlängert werden. Die Frist/ Probezeit gilt im Generellen der Reflektion der Aufnahmeentscheidung und der möglichen Anpassungen der Rahmenbedingungen (z. B. Umzug in eine andere Wohngruppe).

Fristverlängerung der Probezeit von: Angabe in Wochen oder Monaten

Sollte im Rahmen der Frist/ Probezeit oder darüber hinaus vor Beendigung der geplanten/ vereinbarten Maßnahme (s. Kostenzusage/ Bewilligungsbescheid) entlassen werden müssen (s. u.a. S. 2) , ist die zuständige Fachkraft des Jugendamtes verpflichtet, den jungen Menschen abzuholen bzw. für dessen Rücktransport Sorge zu tragen oder diesen zu organisieren.

Sollte das belegende Jugendamt trotz des benannten Entlass-Datums den jungen Menschen nicht aus der Wohngruppe abholen, wird der Träger den jungen Menschen zum Herkunftsjugendamt bringen und diesem Fahrt- und Personalkosten in Rechnung stellen.

Datum hier auswählen oder eingeben

Datum hier auswählen oder eingeben

Unterschrift/ Stempel

Zuständige Fachkraft (Jugendamt)

Unterschrift/ Stempel

Teamleitung/ stellv. Teamleitung

Wohngruppe hier auswählen