

Bestätigung für die Ableistung eines Freiwilligen Sozialen Jahres (FSJ)

Name Freiwillige/r: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

Ich habe bereits ein FSJ / einen BFD absolviert:

ja nein

Wenn ja, bitte den Namen der Einsatzstelle und den Zeitraum angeben: _____

Schulbildung: (Zutreffendes bitte ankreuzen):

1	2	3	4	5	6
mit / ohne Hauptschulabschluss	Realschulabschluss	Fachhochschulreife	Abitur	Abgeschlossene Ausbildung / (FH) Studium	

Ich besitze einen Führerschein:

ja, Klasse: _____ nein

Besondere Essenswünsche für Seminarverpflegung:

vegetarisch vegan sonstiges: _____

Ich habe vom FSJ / BFD erfahren durch: (zutreffendes bitte ankreuzen):

0	1	2	3	4	5	6	7
Freunde	ehemalige FSJ'lerIn / BFD'lerIn	Arbeitsamt	Einsatzstelle	Schule	Medien	Der PARITÄTISCHE-Homepage	Sonstiges

Wenn 7, bitte benennen: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Mir liegt eine unbefristete Aufenthaltsgenehmigung für Deutschland vor: ja nein

Bitte fügen Sie diesem Bogen folgende Anlagen bei (bei fehlenden Unterlagen oder unvollständig ausgefülltem Bogen kann keine Bearbeitung erfolgen – wir bitten um Verständnis!):

- Kopie vom **letzten** Zeugnis
- Abschlussbescheinigung vom vorherigen FSJ (wenn vorhanden)
- ein Lichtbild in Passbildgröße (*bitte den Namen auf die Rückseite schreiben!*) – nicht einkleben
- einen an Sie selbst adressierten und frankierten DIN A4 Briefumschlag mit 1,45 € Briefmarke

_____ den _____
 Ort Datum

 Unterschrift Freiwillige/r



Bitte beachten Sie folgende Frist: Ein FSJ-Beginn ist frühestens 14 Tage nach Eingang der vollständigen Unterlagen beim PARITÄTISCHEN möglich (Poststempel). Sind die Unterlagen nicht vollständig, verschiebt sich der Beginn bis zur Vollständigkeit + 14 Tage nach hinten.

Zeitraum des FSJ: Vom.....bis.....

Anschrift Träger:
(Straße / PLZ / Ort)

Telefon:

Anschrift Einsatzstelle:
(Straße / PLZ / Ort)

Telefon:

Anleitung und AnsprechpartnerIn für die Freiwillige / den Freiwilligen in der Einsatzstelle
ist Frau / Herr Durchwahl

Die/der Freiwillige wird folgenden Unterkunftszuschuss erhalten: regulär (36€) erhöht (198 €)

Die Höhe der Unterkunftszuschuss hängt von der Wohnsituation des Freiwilligen an – in der elterlichen Wohnung ist der reguläre, bei eigenem Haushalt der erhöhte Zuschuss zu zahlen.

Bitte diesen vollständig ausgefüllten Bogen mit Anlagen nach Zusage des FSJ-Platzes an den PARITÄTISCHEN Schleswig-Holstein übersenden. Der PARITÄTISCHE wird die Vereinbarungen vorbereiten und sie der Einsatzstelle zusenden.

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift / Stempel der Einsatzstelle