

## **Statistik der Kinder- und Jugendhilfe**

**JHE**

Teil III.2: Einrichtungen und tätige Personen in  
der Kinder- und Jugendhilfe  
(ohne Tageseinrichtungen für Kinder)

**FÜR IHRE UNTERLAGEN**

### **Ergänzungsbogen für Abschnitt C**

#### **Personal des Trägers**

Angaben zum pädagogischen und Verwaltungspersonal des Trägers  
(außer in Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und Kindertagespflegepersonen)

### **Ergänzungsbogen für Abschnitt D**

Betriebserlaubnispflichtige Einrichtungen des Trägers  
(ohne Tageseinrichtungen für Kinder)



# D Betriebserlaubnispflichtige Einrichtungen

**i** Bitte erfassen Sie nur Einrichtungen, die sowohl über eine Betriebserlaubnis gemäß §45 SGB VIII verfügen als auch Betreuung nach dem SGB VIII leisten (ohne Tageseinrichtungen für Kinder).

Einrichtung (laufende Nummer) ..... 17-18 \_\_\_\_\_

Hauptstandort der Einrichtung (PLZ) ..... 19-23 \_\_\_\_\_

Lfd. Nr.	Gruppen/Betreuungsformen in betriebserlaubnispflichtigen Einrichtungen																			
	Art der Unterbringung/ Betreuung gemäß Konzeption			Rechtsgrundlagen der Unterbringung oder Betreuung in dieser Gruppe/Betreuungsform gemäß Konzeption																
	Betreuung			§ 13 Absatz 3 SGB VIII Jugend- sozial- arbeit; Sozial- pädagogisch begleit- etes Wohnen	§ 19 SGB VIII Gemein- same Wohn- formen für Mütter/ Väter und Kinder	§ 27 Ab- satz 2 SGB VIII Hilfe zur Erzie- hung	§ 32 SGB VIII Erzie- hung in einer Tages- gruppe	§ 34 SGB VIII Heimer- ziehung, sonstige betreute Wohn- form	§ 35 SGB VIII Intensive sozial- pädago- gische Einzelbe- treuung	§ 35a SGB VIII Einglie- derungshilfe für Kinder und Jugend- liche mit (dro- hender) seelischer Behinde- rung	§ 41 SGB VIII Hilfen für junge Voll- jährige	§ 42 SGB VIII Inob- hut- nahme	§ 42a SGB VIII Vor- läufige Inob- hut- nahme	SGB IX Einglie- derungs- hilfe	Einst- weilige Unter- bringung nach §§71 Absatz 2, 72 JGG	Ge- sicherte/ Geschlos- sene Unter- bringung auf Grund- lage einer richter- lichen Entschei- dung nach § 1631b BGB	Soll-Stellen des Personals <b>nach Betriebs- erlaubnis</b> (Vollzeit- äquivalente)	Geneh- migte Platzzahl nach Betriebs- erlaubnis	Am Stichtag tatsäch- lich belegte Plätze	
	24 Stunden/ 7 Wochentage	Weniger als 24 Stunden/ 7 Wochen- tage und/oder konzeptio- nell flexible Betreu- ungszeit (z. B. Tages- gruppe, Wochen- gruppe, 5-Tage- Gruppe)	Alle zutreffenden auswählen.																	
	Nur ein Merkmal pro Gruppe/Betreuungsform																			
24-26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41-45	46-48	49-51			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____, ____	____	____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____, ____	____	____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____, ____	____	____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____, ____	____	____			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____, ____	____	____			