# Neuwahl des Jugendhilfeausschusses des Landkreises Oder-Spree für die kommende Wahlperiode (2024 bis 2029)

An

Landkreis Oder-Spree

Jugendamt

Frau Elisa Karkowsky

Breitscheidstraße 7

15848 Beeskow

E-Mail: elisa.karkowsky@l-os.de

Telefon: 03366-351560

**Angaben zur Person**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Privatanschrift:

Telefon:

E-Mail:

Staatsbürgerschaft:

Angaben des Stellvertreters:

Name:

(Privatanschrift)

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Sind Sie als vorschlagender Träger ein anerkannter Träger der freien Jugendhilfe?

Die Anerkennung kann neben dem Jugendamt des Landkreises Oder-Spree auch durch das Ministerium für Bildung, Jugend und Sport erfolgt sein. (Nachweis gegebenenfalls bitte beilegen)

In welchem Bereich oder Aufgabenfeld wirken Sie als vorschlagender Träger in der Jugendhilfe des Landkreises Oder-Spree:

Begründung des Vorschlages durch den Träger:

Wirken und Erfahrungen des Bewerbers in der Jugendhilfe des Landkreises Oder-Spree: (Die erforderliche "Erfahrung in der Jugendhilfe" kann aufgrund beruflicher, persönlicher oder verbandlicher Kenntnisse erlangt sein.)

**Erklärung zum Einverständnis der Datenweitergabe**

Ich bin einverstanden, dass alle Angaben, die mit diesem Bewerbungsbogen erhoben und erfasst werden, ausschließlich für die Erstellung der Vorschlagsliste der Kandidaten für die Wahl des Jugendhilfeausschusses verwendet werden. Die Übermittlung der Daten an das Kreistagsbüro und den Kreistag, darf nur zum Zweck der Wahl der Mitglieder Jugendhilfeausschuss für die kommende Wahlperiode erfolgen.

Unterschrift des Trägers Ort und Datum

Unterschrift des Kandidaten, Ort und Datum

der als ordentliches Mitglied des

Jugendhilfeausschusses

vorgeschlagen wird

Unterschrift des Kandidaten, Ort und Datum

der als stellvertretendes Mitglied

des Jugendhilfeausschusses

vorgeschlagen wird