



An  
die Autonome Provinz Bozen-Südtirol  
Abteilung Soziales  
Amt für Kinder- und Jugendschutz und soziale Inklusion  
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1  
39100 BOZEN

**STEMPELFREI**

laut D.P.R. vom 26. Oktober 1972, Nr. 642, Tabelle "B":

- Punkt 16 (öffentliche Körperschaften)
- Punkt 27 bis (Onlus) laut G. 266/91, Art. 8 und LG 11/93
- die im Landesvolontariatsregister eingetragenen Körperschaften

**Ansuchen um Erteilung der Führungsgenehmigung  
für sozialpädagogische, integrierte sozialpädagogische oder  
sozialtherapeutische Dienste für Minderjährige**

**laut Beschluss der Landesregierung vom 28. Dezember 2007, Nr. 4702**

Der/Die unterfertigte \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

gesetzlicher Vertreter der Körperschaft \_\_\_\_\_  
*(Bezeichnung und gesetzliche Natur des Dienstleistungsanbieters anführen)*

mit Sitz in \_\_\_\_\_  
*(vollständige Anschrift anführen)*

**ersucht**

um die Erteilung der Führungsgenehmigung für den nachfolgenden Dienst gemäß Beschluss der Landesregierung vom 28. Dezember 2007, Nr. 4702:

Bezeichnung	Anschrift

**und legt folgende Unterlagen bei**

- a) Beglaubigte Abschrift des Gründungsaktes oder des Statutes der Körperschaft oder der Organisation, welche den Dienst erbringt,
- b) Erhebungsbogen zum Dienst
- c) Abschrift der Dienstordnung
- d) Lageplan der Räumlichkeiten für jede operative Einheit mit Angabe der Nutzung
- e) Beschreibung der angebotenen Dienste
- f) pädagogisches Konzept des Dienstes unter Angabe der Ziel- und Altersgruppe, an die sich der Dienst richtet
- g) Angaben über die Personalausstattung und Qualifikation

h) Bewohnbarkeitsgenehmigung und Unterlagen betreffend die Einhaltung der Brandschutzbestimmungen

---

Ort und Datum

---

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Dienstleistungsanbieters

## ERHEBUNGSBOGEN ZUM DIENST

Typologie des Dienstes (*Zutreffendes ankreuzen*)

### Sozialpädagogischer Dienst

- Wohngemeinschaft  
 Familienähnliche Einrichtung      oder       Familiäre Wohngruppe  
 Betreutes Wohnen  
 Tagesstätte

### Integrierter sozialpädagogischer Dienst

- Wohngemeinschaft  
 Tagesstätte

### Sozialtherapeutischer Dienst

- Wohngemeinschaft

Bezeichnung der Struktur \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Gemeinde \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Homepage \_\_\_\_\_

Aufnahmekapazität: Anzahl Plätze \_\_\_\_\_

Zuständige Bezirksgemeinschaft: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/er Koordinator/in: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/er für die Sicherheit gemäß Leg.D 626/94: \_\_\_\_\_  
*(Namen anführen, wenn die geltenden gesetzlichen Bestimmungen einen Verantwortlichen vorsehen)*

Dienst geführt durch (*Zutreffendes ankreuzen*)

- Bezirksgemeinschaft/Betrieb für Sozialdienste Bozen  
 Gemeinde  
 Ö.B.P.B.  
 anderer öffentlicher Träger  
 Sozialgenossenschaft  
 Verein/anderer privater Träger

Rechtstitel für die Nutzung

- Eigentum  
 Miete  
 anderes \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des Dienstleistungsanbieters

## AUFLISTUNG DER MITARBEITER/INNEN

**Struktur** \_\_\_\_\_

Im Dienst stehende Mitarbeiter/innen am \_\_\_\_\_

Auflistung erstellt am \_\_\_\_\_

Name	Qualifikation	Wochenstunden	Art des Arbeitsvertrages

Unterschrift \_\_\_\_\_