Bischöfliches Generalvikariat Trier

Strategiebereich Personalplanung und -entwicklung

Mustorstraße 2

54290 Trier

Telefon: 0651 7105-216 **oder** Email: personalentwicklung@bistum-trier.de

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Antrag auf Genehmigung einer Teamsupervision**

[ ]  Erstantrag [ ]  Folgeantrag

1. **Antragsteller/Antragstellerin**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Pastoralteam: |  |
| \*Kontaktperson: |  |
| \*Dienstanschrift: |  |
|  |  |
| \*Telefon-Nr.: (dienstl.) |  |
| \*E-Mail:  |  |

1. **Angaben zur Supervision**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beginn der Unterstützung: |  |  |
| Umfang (max. 10 Sitzungen): |  |  |
| Vorgesehene/r Supervisor/-in/Coach: |  |  |
| Anschrift des/r Supervisors/-in/des Coachs: |  |  |
|  |  |  |

1. **Teilnehmerinnen und Teilnehmer an der Teamsupervision**

Mit nachfolgender Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und bestätige darüber hinaus, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname/Nachname** |  | **Unterschrift** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Die Anweisung des Zuschusses erfolgt auf Vorlage der Originalbelege der entstandenen Honorarkosten und auf schriftlichen Nachweis der entstandenen Fahrtkosten. Reichen Sie bitte die Belege bis spätestens 4 Wochen nach Abschluss der Maßnahme beim SB 2.2 Personalentwicklung ein.

1. **Stellungnahme der zuständigen Fachstelle im BGV**

[ ]  Mit der beantragten Maßnahme bin ich einverstanden.

[ ]  Die Supervision bzw. das Coaching wird dienstlich angeordnet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum: |  |  |
| Unterschrift: |  |  |

1. **Genehmigung des Strategiebereichs 2.2 im BGV**

**Der Strategiebereich 2.2 gewährt folgende Zuschüsse:**

Die beantragte Maßnahme wird

[ ]  bezuschusst mit 100 % \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  bezuschusst mit 100 % abzgl. \_\_\_\_\_\_\_\_ € Eigenanteil pro Sitzung.

[ ]  bezuschusst mit 50 %.

[ ]  nicht bezuschusst.

**Fahrtkosten werden**

 [ ]  über den Dienstweg abgerechnet.

[ ]  nicht erstattet.

**Mit der Genehmigung wird zugleich Dienstbefreiung gewährt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum: |  |  |  |
| Unterschrift: |  |  |

