

**Bestätigung über das Vorliegen eines berechtigten Interesses an einem  
Freiwilligen Sozialen Jahr in Teilzeit bei Freiwilligen unter 27 Jahren**

Name der Einsatzstelle:

Name des Freiwilligen:

Hinweis:

Bei Inanspruchnahme der Teilzeitmöglichkeit ist diese Bestätigung stets vollständig ausgefüllt der Einsatzbestätigung FSJ beizufügen. Dies gilt auch für Änderungsanträge bei einer Reduzierung der wöchentlichen Arbeitszeit. Eine Bearbeitung bzw. Änderung der Vereinbarung ist ansonsten nicht möglich.

**Hiermit wird bestätigt, dass für die/den oben genannte(n) Freiwillige(n) folgendes berechtigtes Interesse zur Ausübung eines Freiwilligen Sozialen Jahres in Teilzeit für Freiwillige unter 27 Jahren vorliegt:** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die/der Freiwillige hat ein Kind oder eine/n Angehörige/n zu betreuen.

Die/der Freiwillige ist gesundheitlich beeinträchtigt.

Die/der Freiwillige nimmt parallel zum Freiwilligendienst Bildungs- und Qualifizierungsangebote wahr, einschließlich der Teilnahme an einem Integrationskurs nach dem Aufenthaltsgesetz.

Die/der Freiwillige kann aus vergleichbar schwerwiegenden Gründen keinen Vollzeit-Freiwilligendienst leisten. Grund bitte erläutern:

---

**Die für den Nachweis geeigneten Belege verbleiben in der Einsatzstelle.**

Es wurde eine wöchentliche Dienstzeit in Höhe von \_\_\_\_\_ Stunden/Woche vereinbart.

Die Leistungen an den/die Freiwillige/n reduzieren sich dementsprechend wie folgt auf:

Höhe des monatlichen Taschengeldes: \_\_\_\_\_ Euro/Monat

Höhe der monatlichen SV-Beiträge: \_\_\_\_\_ Euro/Monat

Weiterhin bestätigt die Einsatzstelle, dass die/der Freiwillige darüber informiert wurde, dass diese Daten an den Freiwilligendienststräger weitergeleitet werden.

Datum

---

(Stempel und Unterschrift der Einsatzstelle)