

2160

Anlage

Seite 1

(Bezeichnung des Trägers)

**Ausweis**für Helferinnen und Helfer  
des freiwilligen sozialen Jahresnach der Bekanntmachung des Ministers für  
Arbeit, Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen

vom 30. 5. 1985 - IV B 2 - 6005.60 (M B l. N W. S. 928/S M B l. N W. 2160)

Ausweis Nr. ....

Seite 2

Name  
.....Vorname  
.....geb. am/in  
.....Wohnsitz-Anschrift  
.....

ist Helfer/Helferin im freiwilligen sozialen Jahr

vom .....

bis .....

Einsatzstelle: .....

(Stempel des Trägers)  
Ort und Tag  
.....Rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers  
.....

Seite 3

Lichtbild

(Stempel des Trägers  
wie auf amtlichen  
Personalausweisen  
angebracht)

.....  
Eigenhändige **Unterschrift** des Ausweisinhabers

Dieser Ausweis ist gültig bis .....

Seite 4

Die Bestimmungen des § 1 des Gesetzes zur Förderung eines freiwilligen sozialen Jahres vom 17. August 1964 (**BGBI. I S. 640**), zuletzt geändert durch das Gesetz vom 18. Dezember 1975 (**BGBI. I S. 3155**), werden während der Durchführung des freiwilligen sozialen Jahres vom Träger beachtet und eingehalten.

Den Helferinnen und Helfern des freiwilligen sozialen Jahres werden nur Unterkunft, Verpflegung, Arbeitskleidung und ein Taschengeld gewährt Sie erhalten für ihre Arbeitsleistung kein Entgelt.

Genaue Bezeichnung und Anschrift des Trägers des freiwilligen sozialen **Jahres\***)

(Anschriftenstempel)

**\*)** Im Falle des § 2 Abs. 2 des Gesetzes zur Förderung eines freiwilligen sozialen Jahres auch Bezeichnung der **Zulassungs-**behörde sowie des Zulassungsbescheides