**Antrag auf eine Projektstelle**

***Kirchengemeinde / kooperierende Kirchengemeinden***

**GZ: 27.6-09-04-16/2.3**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Anstellungsträger von Diakoninnen und Diakonen,

auf den nachfolgenden Seiten können Sie einen Antrag auf eine Projektstelle im Rahmen von „Vernetzt denken - gemeinsam gestalten“ (Flex-Paket 3) stellen.

Bitte füllen Sie alle Felder aus.

Bei Fragen können Sie sich an Herrn Diakon Frank Berger unter

Tel.: 0711 2149-622 oder Mail: [Frank.Berger@elk-wue.de](mailto:Frank.Berger@elk-wue.de) wenden.

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit den mit den geforderten Dokumenten bis **Samstag, den 31. Mai 2025** in digitaler Form an folgende E-Mail Adresse:

**Referat2.3@elk-wue.de**

Bitte beachten Sie, dass der Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn Dekanin/Dekan und Schuldekanin/Schuldekan mit ihrer Unterschrift die Zustimmung erteilt haben

Mit freundlichen Grüßen

Kirchenrätin Elvira Feil-Götz

Referatsleiterin Diakonat

1. **Projektträger (grundsätzlich auszufüllen[[1]](#footnote-1))**

|  |  |
| --- | --- |
| Kirchengemeinde / Gesamtkirchengemeinde / Verbundkirchengemeinde /  Distrikt**[[2]](#footnote-2)** |  |
| Ansprechpartner  Name  & Adresse, Tel., E-mail  Kontaktdaten Pfarramt:  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |
| Zuständiges Dekanat:  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |
| Zuständiges Büro des Schuldekans:  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |
| Zuständige  Kirchliche Verwaltungsstelle  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |

**2. Kooperation mit anderer Kirchengemeinde[[3]](#footnote-3) (nur in diesem Fall auszufüllen!)**

|  |  |
| --- | --- |
| Kooperation im Distrikt | ja  nein |
| Kirchengemeinde  kooperierend |  |
| Name Pfarrerin / Pfarrer  kooperierend  Kontaktdaten Pfarramt  kooperierend  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |
| Zuständiges Dekanat  *(Adresse, Tel., E-Mail)*  *Bei gleichem Dekanat: „siehe oben“ eintragen* |  |
| Zuständiges Büro des Schuldekans  *(Adresse, Tel., E-Mail)*  *Bei gleichem Dekanat: „siehe oben“ eintragen* |  |

**3. Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Projektname: |  |
| Handlungsfeld: |  |
| Kurze Beschreibung der Ausgangssituation vor Ort:  *(Anlass der Bewerbung)* |  |
| Projektbeschreibung: |  |
| Aufgaben  der Diakonin / des Diakons |  |
| Kompetenzen,  die der Diakon / die Diakonin mitbringen soll |  |
| Wie soll sich die Situation vor Ort nach Projektende verändert haben?  *Welche Ziele sollen am Ende des Projekts erreicht/verwirklicht werden:* |  |
| Sollen die Aufgaben nach Projektende weitergeführt werden? | Ja  Nein  Bei „Ja“ bitte kurze Erläuterung in welcher Form dies geschehen könnte. |
| Angestrebte Kooperationen im Sozialraum: |  |
| Gibt es schon konkrete Kontakte/Gespräche mit möglichen Kooperationspartnern | Ja  Nein  Bei „Ja“, mit wem? |
| Angestrebte Formen der Zusammenarbeit mit dem Pfarramt |  |
| In welcher Form sollen die Aufgaben der Diakonin /  des Diakons fachlich/ inhaltlich begleitet werden? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Projektzeitraum: | 3 Jahre  5 Jahre |
| Benötigter Stellenumfang: | 25 %  50 % |
| Gesamtumfang der auszuschreibenden Stelle | \_\_\_\_ von Hundert |

|  |  |
| --- | --- |
| Für das Projekt ist bereits eine Diakonin / ein Diakon im Blick | Ja |
| Die Diakonin / der Diakon befindet sich aktuell in einem Anstellungsverhältnis vor Ort | Ja  Nein  Bei „Ja“ bitte aktuelle Stellenbeschreibung  mit aktuellem Beschäftigungsumfang beifügen |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Stelle muss neu ausgeschrieben werden | Ja |
| Die Stelle wird mit einer weiteren Aufgabe außerhalb des beschriebenen Projektes kombiniert/ergänzt | Ja  Nein  Bei „Ja“, bitte die Stellenbeschreibung der Erweiterung dem Antrag beifügen. |
| Wie wird die ergänzende Stelle finanziert | Kirchenbezirk  Kirchengemeinde  CVJM  Sonstige |
| Wie hoch ist der Stellenumfang der ergänzenden Stelle? | \_\_\_\_ von Hundert |

|  |  |
| --- | --- |
| Existiert im Kirchenbezirk ein Diakonatsplan | Ja  Nein  Bei „Ja“ bitte den Diakonatsplan dem Antrag beifügen. |
| Gibt es eine längerfristige Perspektive für neueingestellte Diakonin / Diakon, erweitert angestellte Diakonin / Diakon nach dem Projektende:  *(z.B. Übernahme von anderen Dienstaufträgen, Übernahme von Arbeitsbereichen von Diakon\*innen die in Ruhestand eintreten)* |  |

**4. Diakonin / Diakon\* (nur auszufüllen bei Erweiterung einer Anstellung)**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Diakonin / Diakon: |  |
| Kontaktdaten Diakonin / Diakon:  *(Adresse, Tel., E-Mail)* |  |
| Dienstaufsicht der Diakonin / des Diakons: |  |
| Fachaufsicht der Diakonin / des Diakons: |  |
| Personal-Nr.: |  |
| Berufungsdatum: |  |
| Falls noch keine berufene Diakonin / Diakon, Datum des Beginns der landeskirchlichen Aufbauausbildung eintragen / bzw. angestrebte Berufung eintragen: | Beginn landeskirchliche Aufbauausbildung  voraussichtliche Berufung in das Diakonenamt |
| derzeitiger Stellenumfang: | von Hundert |
| derzeitige Eingruppierung:  *(z.B. EG 10, Stufe 3)* |  |
| derzeitiger Dienstauftrag: |  |
| Deputat im Religionsunterricht: | im Umfang von Stunden |

**Bitte in jedem Fall einen tabellarischen Lebenslauf der Diakonin / des Diakons mit den entsprechenden Zeugnissen (Studium/Ausbildung und Berufung/kirchliche Anstellungsfähigkeit), sowie die bisherige, aktuelle Stellenbeschreibung beifügen!**

**5. Datenschutz**

**verpflichtende Erklärung der Diakonin / des Diakons**

Ich stimme zu, dass mein Dienstgeber die im Antragsformular von mir gemachten Angaben und persönlichen Daten zur Projektauswahl und zur Datenverarbeitung bei einer möglichen Anstellungserweiterung an den Evangelischen Oberkirchenrat Stuttgart weitergeben darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diakonin / Diakon**

Checkliste vor Absenden des Antrags:

verpflichtendes Beratungsgespräch

Antrag vollständig ausgefüllt

alle Unterschriften vollständig (Dekanin/Dekan, Schuldekanin/Schuldekan)

**6. Unterschriften**

Wir bestätigen die Richtigkeit aller gemachten Angaben

und stimmen der Bewerbung für eine Projektstelle zu.

**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pfarrerin / Pfarrer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dekanin / Dekan**

**Schuldekanin / Schuldekan**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bei einer Kooperation von zwei Kirchengemeinden[[4]](#footnote-4)**

**Kooperierende Pfarrerin / Pfarrer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Im Fall einer kirchenbezirksübergreifenden Kooperation**

**Kooperierende Dekanin / Dekan**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kooperierende Schuldekanin / Schuldekan**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Bei Antrag einer Kirchengemeinde reicht das Ausfüllen dieses Feldes!** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Bei einem Distrikt, kooperierende Kirchengemeinde / Kirchengemeinden in Feld 2 eintragen.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **Bei mehreren kooperierenden Kirchengemeinden Feld 2 entsprechend mehrmals ausfüllen!** [↑](#footnote-ref-3)
4. **Bei weiteren Kooperationspartnern bitte auf Rückseite unterschreiben lassen!** [↑](#footnote-ref-4)