

Formular-Nr.	F - 1
Bezeichnung:	Personal
Name des Bieters:	
Bezeichnung der Leistung:	unterbringungsnahe Migrationssozialarbeit im Landkreis Elbe-Elster

Position	Name	Stellenanteil (VZÄ im Projekt)	Arbeitszeit in h (wöchentlich im Projekt)	Berufsabschluss	Entgeltgruppe/ Tarifvertrag	Erfahrungen im Migrationsbereich
Sozialarbeiter*in						