|  |
| --- |
| **Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 im ESF Plus** |
| **LPA21/B2 – Berufsvorbereitung und Ausbildungsbetreuung**1. **Coaching an berufsbildenden Schulen und Regionalen Berufsbildungszentren**
2. **IT-Scouts**
3. **Regionale Ausbildungsbetreuung**
 |
| **Sachbericht zum Zwischen-/Verwendungsnachweis** Stand: 08.03.2024 |
| * Dieses Sachberichtsformular ist grundsätzlich mit Erstattungsanträgen zu folgenden Terminen einzureichen und gilt dann als Verwendungs- und Zwischennachweis nach Nr. 6.1 der ANBest-P SH:

**01. August eines Jahres für den Zeitraum 01.01. bis 30.06.** und zum **01. Februar eines Jahres für den Zeitraum 01.07. bis 31.12.** des Vorjahres.Endet der Bewilligungszeitraum am 31.07. des letzten Projektjahres (B2/a), wird auf ein Einreichen des Sachberichts zum verbindlichen Termin am 30.06. verzichtet. Der Sachbericht ist dann dem letzten Auszahlungsantrag, somit dem Verwendungsnachweis, zum 01.09. eines Jahres beizufügen.* **Bitte verwenden Sie ausschließlich dieses Formular und übermitteln Sie es als Anhang zu einer ProNord-Nachricht an Ihren Sachbearbeiter / Ihre Sachbearbeiterin bei der IB.SH.**
* **Jedes Feld ist zwingend auszufüllen.(Bei den erhobenen Daten der Teilnehmenden für die zutreffende Teilaktion).**
 |
|  |
| **Angaben zum Projekt** |
| Projektträger |       |
| Projektname |       |
| Projektnummer | LPA21/B2/     /      |
| Bewilligungszeitraum | von       | bis       |
| Berichtszeitraum | von       | bis       |
|  |
| **Erhobene Daten der Teilnehmenden (B2/a – Coaching):**  |
| **Anzahl der Teilnehmenden insgesamt**bezogen auf den bisher gelaufenen Bewilligungszeitraum |       |
| davon männlich |       |
| davon weiblich  |       |
| davon nicht-binär |       |
| **Übersicht der Soll-/Ist-Werte** |
| **Ziel** | **SOLL**(bezogen auf den gesamten Bewilligungszeitraum) | **IST**(*kumuliert* - bezogen auf den bisher gelaufenen Bewilligungszeitraum |
| Anzahl der Teilnehmenden mit Sekundarbildung Unterstufe oder weniger (ISCED 0 – 2) |       |       |
| Anteil Teilnehmende, die nach ihrer Teilnahme eine Qualifizierung erlangt haben | 75 % |       |
| **Verteilung der Schüler/-innen im bisherigen Projektzeitraum auf die Schulen:** (Bitte fügen Sie bei Bedarf weitere Zeilen ein.) |
| **Name der Schule/des Umsetzers** | **Anzahl SuS** | **Coaching-schlüssel** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Summe SuS**  |       | **–** |
|  |
| **Erhobene Daten der Teilnehmenden (B2/b – IT-Scouts):** |
| **Anzahl der Teilnehmenden an einer Einzelberatung insgesamt** bezogen auf den bisher gelaufenen Bewilligungszeitraum |       |
| davon männlich |       |
| davon weiblich |       |
| davon nicht-binär |       |
| **Durchgeführte Veranstaltungen** (Bitte fügen Sie bei Bedarf weitere Zeilen ein.)Durchgeführte Informationsveranstaltungen, Werbeaktionen etc. mit Angabe der Anzahl der Besucher/-innen |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |
| **Erhobene Daten der Teilnehmenden (B2/c – Regionale Ausbildungsbetreuung):** |
| **Anzahl der Teilnehmenden insgesamt**bezogen auf den bisher gelaufenen Bewilligungszeitraum |       |
| davon männlich |       |
| davon weiblich  |       |
| davon nicht-binär |       |
| **Übersicht der Soll-/Ist-Werte** |
| **Ziel** | **SOLL**(bezogen auf den gesamten Bewilligungszeitraum) | **IST**(*kumuliert* - bezogen auf den bisher gelaufenen Bewilligungszeitraum |
| **Anzahl der Teilnehmenden mit Sekundarbildung Unterstufe oder weniger (ISCED 0 – 2)** |       |       |
|  |
| **Für alle Teilaktionen (B2/a, B2/b, B2/c):**  |
| **Umsetzung und Verlauf des Projektes** (Teilnehmerakquise, Ausführungen zur tatsächlichen Konzeptumsetzung und zur Erreichung der Zielgruppe, Probleme, Abbrüche, Erfolge) |
|  |
|  |
| **Gründe und Gegenmaßnahmen bei Verfehlung der laut Zuwendungsbescheid festgelegten Ergebnisse** (Meldung an IB.SH, Konzeptanpassung, Akquise…) |
|  |
|   |
| **Bewertung des Projekterfolgs**(Was hat sich konkret für die Teilnehmenden an ihrer Situation im Verlauf des Projektes verbessert? Z. B. Sprache, soziale Integration, Qualifizierung…)  |
|  |
|  |
| **Ausführungen zu den beantragten Personalstellen und Kosten-/Finanzierungsplan** (Erfolgt die finanzielle Umsetzung im Rahmen der Planung, besteht eine dem Antrag entsprechende personelle Besetzung…) |
|  |
| **Abschließende Gesamtschau nach Projektende (nur für Verwendungsnachweis!)** |
|  |
|  |
| **Ausführungen zu den bereichsübergreifenden Grundsätzen** unter Berücksichtigung [des Leitfadens](https://www.ib-sh.de/fileadmin/user_upload/downloads/arbeitsmarkt_strukturfoerderung/arbeitsmarktfoerderung/lpa_2021-2027/allgemein/leitfaden_bereichsuebergreifende_grundsaetze_lpa2021-2027_stand_23.03.2023.pdf). Bitte führen Sie hier auf, was konkret bei Ihnen als Zuwendungsempfänger/-in und für die Teilnehmenden im Projekt unternommen wurde. |
| **Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung** |
|  |
| **Geschlechtergleichstellung** |
|  |
| **Zugänglichkeit für Menschen mit Behinderungen** |
|  |
|  |
| **Anmerkungen für Aktionsverantwortliche IB.SH/Ministerium** |
|  |