|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027 des ESF Plus** | | | | |
| **Sachbericht** | | | | |
| **B3 – Überbetriebliche Lehrlingsunterweisung** Stand: 24.01.2024 | | | | |
| * Dieses Sachberichtsformular ist grundsätzlich mit Zwischen- und Verwendungsnachweisen einzureichen zum **01. August eines Jahres für den Zeitraum 01.01. bis 30.06.** und zum  **01. März eines Jahres für den Zeitraum 01.07. bis 31.12.** des Vorjahres. * **Bitte verwenden Sie ausschließlich dieses Formular und übermitteln Sie es als Anhang zu einer ProNord-Nachricht an Ihre Sachbearbeiterin/Ihren Sachbearbeiter bei der IB.SH.** * **Jedes Feld ist zwingend auszufüllen.** | | | | |
|  | | | | |
| **Angaben zum Projekt** | | | | |
| Projektträger |  | | | |
| Projektname |  | | | |
| Projektnummer | LPA21/     / | | | |
| Bewilligungszeitraum | von | bis | | |
| Berichtszeitraum | von | bis | | |
|  | | | | |
| **Darstellung der erzielten Ergebnisse zum** | | | | |
| **Übersicht der Soll-/Ist-Werte** | | | | |
| **Ziel** | | | **SOLL** (bezogen auf den Bewilligungszeitraum) | **IST** (*kumuliert –* bezogen auf den Stichtag des Sachberichts) |
| **Output-Indikator:**  Anzahl der Teilnehmenden mit Sekundarbildung Unterstufe oder weniger (ISCED 0 – 2) | | |  |  |
| **Ergebnis-Indikator:**  Anteil Teilnehmende, die nach ihrer Teilnahme eine Qualifizierung erlangen(mit qualifizierter Teilnahme-Bescheinigung, bezogen auf den Output-Indikator) | | | % | % |
|  | | | | |
| **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 zum Kosten-/Finanzierungsplan**  (Erfolgt die finanzielle Umsetzung im Rahmen der Planung, …) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Ausführungen zu den bereichsübergreifenden Grundsätzen** | | | | |
| **Gleichstellung Männer und Frauen, durchgängige Berücksichtigung Geschlechtergleichstellung, Einbeziehung Geschlechterperspektive** | | | | |
|  | | | | |
| **Chancengleichheit/Nichtdiskriminierung** | | | | |
|  | | | | |
| **Zugänglichkeit für Menschen mit Behinderung** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Anmerkungen an die Aktionsverantwortliche/n IB.SH/Ministerium** | | | | |
|  | | | | |