|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | |
|  | | | | | |