|  |
| --- |
| **Landesprogramm Arbeit 2021 – 2027**  |
| **A1 – Fachkräfteservice Schleswig-Holstein** |
| **Sachbericht**  |
| * 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.* **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       |
|  |
| **Umsetzung und Verlauf des Projektes** Ausführungen zur tatsächlichen Konzeptumsetzung, Meilensteine, Erfolge, Bewertung, Probleme u. ä. |
|  |
|   |
| **Gründe und Gegenmaßnahmen bei ggf. nicht planmäßigem Verlauf laut Projektbeschreibung/Konzept** Frühzeitige Meldung an IB.SH, mit Aktionsverantwortlichen abgestimmte Konzeptanpassung u. ä. |
|  |
|   |
| **Ausführungen zu den beantragten Personalstellen/Wochenstunden und Kosten-/Finanzierungsplan** Erfolgt die finanzielle Umsetzung im Rahmen der Planung, besteht eine dem Antrag entsprechende personelle Besetzung u. ä. |
|  |
|  |
| **Ausführungen zu den bereichsübergreifenden Grundsätzen** |
| **Gleichstellung Männer und Frauen, durchgängige Berücksichtigung Geschlechter-gleichstellung, Einbeziehung Geschlechterperspektive** |
|  |
| **Chancengleichheit/Nichtdiskriminierung** |
|  |
| **Zugänglichkeit für Menschen mit Behinderung** |
|  |
|  |
| **Anmerkungen für Aktionsverantwortliche IB.SH/Ministerium** |
|  |