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