****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Landesprogramm Arbeit – REACT-EU/E3** | | |
| **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 | LPA/E3/ | |
| Bewilligungszeitraum | von | bis |
| Berichtszeitraum | von | bis |
|  | | |
| **Umsetzung und Verlauf des Projektes**  (Ausführungen zur tatsächlichen Konzeptumsetzung, Meilensteine, Bezug zur COVID-19-Pandemie, ggf. Probleme, …) | | |
|  | | |
|  | | |
| **Gründe und Gegenmaßnahmen bei Nicht-Einhaltung von geplanten Inhalten laut Konzept** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Bewertung des bisherigen Projektverlaufs** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ausführungen zu dem beantragten Personaleinsatz und dem Kosten-/Finanzierungsplan**  (Erfolgt die finanzielle Umsetzung im Rahmen der Planung, besteht eine dem Antrag entsprechende personelle Besetzung,…) | | |
|  | | |
|  | | |
| **Ausführungen zu den Querschnittszielen** | | |
| **Gender Mainstreaming-Prinzip** | | |
|  | | |
| **Nachhaltige Entwicklung** | | |
|  | | |
| **Chancengleichheit und Nichtdiskriminierung** | | |
|  | | |
| **Zugänglichkeit, Barrierefreiheit für Menschen mit Behinderungen** | | |
|  | | |
|  | | |
| **Anmerkungen für Aktionsverantwortliche IB.SH/Ministerium** | | |
|  | | |