****

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