**Abschlussstellungnahme Berufsorientierungsmaßnahmen 2023-2025**

(Auszufüllen **vom Träger** nach der Durchführung der Maßnahme)

|  |
| --- |
| Maßnahme-/Projekttitel: |
| Maßnahme-/Projekt-Nr.: |
| Schule/n: |

|  |  |
| --- | --- |
| Durchführender Bildungsträger: | |
| Straße.: | PLZ/Ort.: |
| Ansprechperson: | Telefon.:        E-Mail: |

Beantragte Kosten der Maßnahme:       Euro

Tatsächliche Kosten der Maßnahme/Rechnungsbetrag:       Euro

**Die Rechnung des Trägers muss folgende Angaben beinhalten:**

**Rechnungsdatum, Rechnungsnummer, Zeitraum, Verwendungszweck, Aussagen zur Mehrwertsteuer, Unterschrift und Stempel**

**Sachbericht**

**1. Maßnahmedurchführung (Förderhöchstgrenzen - Geplante TN-Zahl : Tatsächliche TN-Zahl = Prozentuale Förderung**

**Beispiel: TN Soll (100%): 75 - 100% TN (Ist) = 100% Förderung; TN Soll (100%): 50 - 74% TN (Ist) = 80% Förderung; TN Soll (100%): unter 50% TN (Ist) = keine Förderung.)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ablauf** | **Dauer** | **Jahrgangs-stufe/n** | **Anzahl Teilnehmende** | **Anzahl Stunden** | **Kosten pro Teilnehmenden** | **Kosten pro Stunde** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Beschreibung des Maßnahmeortes (Vergleich zur Beantragung)**

|  |
| --- |
|  |

**3. Beschreibung der räumlichen Ausstattung (Vergleich zur Beantragung)**

|  |
| --- |
|  |

**4. Beschreibung der technischen und sächlichen Ausstattung (Vergleich zur Beantragung)**

|  |
| --- |
|  |

**5. Beschreibung der personellen Ausstattung (Name und Qualifikation des eingesetzten Personals) (Vergleich zur Beantragung)**

|  |
| --- |
|  |

**6. Stellungnahme des Maßnahmeträgers zur Umsetzung, Einschätzung zum Verlauf:**

|  |
| --- |
| Welche Kernelemente beinhaltet die Maßnahme zu wieviel Prozent? (Vergleich zur Beantragung / Hat es Veränderungen gegeben, wenn „Ja“ bitte Begründung)  Umfassende Informationen zu Berufsfeldern (allgemein und speziell)       %       Stundenanteil  Interessenerkundung       %       Stundenanteil  Vertiefte Eignungsfeststellung durch Einsatz von Kompetenzfeststellungsverfahren       %       Stundenanteil  Strategien zur Berufswahl- und Entscheidungsfindung       %       Stundenanteil  Fachpraktische Erfahrungen durch Einbindung des Lernortes Betrieb/betriebliche Praktika       %       Stundenanteil  Reflexion von Eignung, Neigung und Fähigkeiten zur Verbesserung der Selbsteinschätzung       %       Stundenanteil   Realisierungsstrategien       %       Stundenanteil   Sozialpädag. Begleitung und Unterstützung während der Maßnahme       %       Stundenanteil  Folgende Förderangebote können keine eigenständigen Berufsorientierungsmaßnahmen nach § 48 SGB III sein, jedoch unter Umständen ein Element einer Berufsorientierungsmaßnahme nach § 48 SGB III darstellen:  Bewerbungstraining       %       Stundenanteil  individuelle Begleitung der Teilnehmenden (Coaching)       %       Stundenanteil  Allgemeinbildung und muttersprachlicher Unterricht       %       Stundenanteil  Koordinierung von Berufsorientierungsangeboten.       %       Stundenanteil |

**7. Erfolgsbeobachtung der Durchführenden (eingesetztes Personal vor Ort):**

(Maßnahmeorganisation, Maßnahmeinhalte/erzielte Ergebnisse, Arbeitsmaterial, Zusammenarbeit mit dem Träger/der Schule, Raumaustattung)

**8. Teilnehmerbefragung zur Zufriedenheit mit der Maßnahme:**

|  |
| --- |
| (Befragung der Teilnehmenden in Anlehnung an den üblichen Zensurenspiegel 1 = sehr gut > 6 = ungenügend)    Kurze Zusammenfassung: |

**9. Stellungnahme zu den Maßnahmekosten**

|  |
| --- |
| Gab es größere Abweichungen vom Finanzierungsplan?  Nein  Ja  Begründung für eventuelle Abweichungen.    Welche war die wichtigste Ausgabenposition? |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Maßnahmeträgers

Bestätigung der Durchführung / rechtsverbindliche Unterschrift der Schulleitung

**Nur von MaßArbeit kAöR, Übergangsmanagement auszufüllen**

Anmerkung:

Die angegebene Zielgruppe wurde erreicht:

Die Zielsetzung wurde erreicht:

Die Unterlagen liegen teilweise/vollständig vor:

Die Rechnung liegt vor:

Alle Angaben sind sachlich und rechnerisch richtig:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Verwaltung Übergangsmanagement