

Rücksendung an:
MaßArbeit kAöR, Frau Kocher, Am Schölerberg 1, 49082 Osnabrück

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	Jahrgangsstufe/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)

<input type="checkbox"/> Umfassende Informationen zu Berufsfeldern (allgemein und speziell)	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Interessenerkundung	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Vertiefte Eignungsfeststellung durch Einsatz von Kompetenzfeststellungsverfahren	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Strategien zur Berufswahl- und Entscheidungsfindung	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Fachpraktische Erfahrungen durch Einbindung des Lernortes Betrieb/betriebliche Praktika	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Reflexion von Eignung, Neigung und Fähigkeiten zur Verbesserung der Selbsteinschätzung	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Realisierungsstrategien	%	Stundenanteil
<input type="checkbox"/> Sozialpädagog. 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