

| | |
|------------------------------|-----------------|
| Name und Anschrift der Firma | Maßnahme Nr.: |
| | Bearbeiter: |
| | Eingangsvermerk |

Jobcenter Salzlandkreis

Bitte reichen Sie die ausgefüllte Erklärung

jeweils bis 31.01. des Folgejahres ein.

Treten **Veränderungen** ein, reichen Sie bitte die Erklärung **unverzüglich** zurück!

Zwischenbericht und Teilnehmerentwicklungseinschätzung

| | |
|---|--------------|
| 1. Geförderter Arbeitnehmer (AN) | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ, Ort | |

| | |
|---|---|
| 2. Das Beschäftigungsverhältnis mit o. a. AN | |
| <input type="checkbox"/> besteht fort | <input type="checkbox"/> wurde gelöst am: _____ zum: _____ |
| | <input type="checkbox"/> durch den Arbeitgeber Gründe: _____ |
| | <input type="checkbox"/> durch den Arbeitnehmer Gründe: _____ |

| | |
|---|------------------------------------|
| 3. Das regelmäßig gezahlte Arbeitsentgelt hat sich | |
| <input type="checkbox"/> nicht verändert | <input type="checkbox"/> verändert |
| | ab _____ bis _____ auf _____ EUR |
| | Gründe: _____ |

| | |
|--|--|
| 4. Die Zahlung des regelmäßigen Arbeitsentgelts war | |
| <input type="checkbox"/> nicht unterbrochen | <input type="checkbox"/> unterbrochen |
| | vom _____ bis _____ |
| | Gründe (z. B. unbezahlter Urlaub, Krankheitszeiten ohne Lohnfortzahlung): _____ |
| | Bei Zeiten (Krankheit) mit Lohnfortzahlungen und Teilnahme am Umlagesystem der Krankenkasse (Erstattung von Arbeitsentgelt) sind die entsprechenden Erstattungsbescheide beizufügen. |

WICHTIGER HINWEIS

Nachweise über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte sowie die darauf entfallenden Sozialversicherungsbeiträge in Form von Lohn-/Gehaltsbelege für das entsprechende Abrechnungsjahr sind in Kopie einzureichen.

| 5. Allgemeine Hinweise und Bemerkungen zur Entwicklung der Leistungsfähigkeit: | | | |
|--|---|--|--|
| Quantitative Arbeitsleistung | <input type="checkbox"/> arbeitet zügig mit | <input type="checkbox"/> arbeitet in angemessenem Tempo | <input type="checkbox"/> arbeitet auch bei ständiger Anleitung nur sehr langsam |
| Qualitative Arbeitsleistung | <input type="checkbox"/> arbeitet sorgfältig, Qualität der Arbeit ist in Ordnung | <input type="checkbox"/> arbeitet sorgfältig, Qualität der Arbeit ist nicht ausreichend | <input type="checkbox"/> arbeitet wenig sorgfältig, Arbeitsergebnis kaum brauchbar |
| Ausdauer | <input type="checkbox"/> kann längere Zeit ohne Pausen arbeiten | <input type="checkbox"/> kann längere Zeit arbeiten, braucht zusätzliche Pausen | <input type="checkbox"/> gibt rasch auf, ermüdet schnell, arbeitet unkonzentriert |
| Leistungsbereitschaft | <input type="checkbox"/> zeigt sich motiviert, möchte Neues dazu lernen | <input type="checkbox"/> erledigt die übertragenen Aufgaben, will ungern Neues dazu lernen | <input type="checkbox"/> zeigt wenig oder keinerlei Motivation, muss häufig zur Arbeit angehalten werden |
| Teamfähigkeit | <input type="checkbox"/> kann gut mit anderen zusammenarbeiten, ist kompromissbereit und aufgeschlossen | <input type="checkbox"/> ausreichende Zusammenarbeit, stört manch-mal andere, sondert sich ab | <input type="checkbox"/> kann sich nicht in die Gruppe einfügen, zeigt sich unzugänglich |
| Zuverlässigkeit | <input type="checkbox"/> erledigt übertragene Aufgaben kontinuierlich zuverlässig | <input type="checkbox"/> arbeitet i. d. R. zuverlässig, aber für Sonderaufgaben nicht geeignet | <input type="checkbox"/> arbeitet unzuverlässig |

| 6. Bewertungsmatrix | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Individuelle Fähigkeiten | Ungenügend | Mangelhaft | Ausreichend | Befriedigend | Gut | Sehr gut |
| Motivation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zuverlässigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Team- und Integrationsfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Selbstständigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Konzentration und Ausdauer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auffassungsgabe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lern- und Arbeitsbereitschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitstempo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Belastungsfähigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 7. Erzielte/durchgeführte berufliche Qualifikationen |
|--|
| Inhalt |
| Ergebnis |

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Die Nachweise über die tatsächlich gezahlten Arbeitsentgelte in Form von **Lohn-/Gehaltsbelege für das Abrechnungsjahr** _____ sind beigelegt.

| | | |
|------------|---------------------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift Arbeitnehmer | Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers |
|------------|---------------------------|--|