

Jobcenter Salzlandkreis
Standort
Trägerservice

Ergebnisbericht

Die Erhebung der Daten beruht auf § 61 Sozialgesetzbuch – Zweites Buch – SGB II

Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Grunddaten
1.1 Träger der Maßnahme: _____
1.2 Kurzbezeichnung der Maßnahme: _____
2. Angaben zur Maßnahme
2.1 Die Maßnahme wurde vom _____ bis _____ <input type="checkbox"/> beim o. g. Träger in _____ <input type="checkbox"/> der Einsatzstelle in _____ durchgeführt.
2.2 Gab es Presse- und Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Presseveröffentlichungen, Ausstellungen, Besuche von Mandatsträgern)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte näher erläutern und entsprechende Veröffentlichungen beifügen. _____
2.3 Ausführliche Dokumentation der Maßnahme (z. B. Ausgangslage, Durchführung, vermittelte Kenntnisse, ausgeübte/fertiggestellte Arbeiten, Wirkungen, Vermittlungserfolge, Öffentlichkeitsarbeit) ist beigefügt. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
2.4 Während der Maßnahme gab es Schwierigkeiten/Beschwerden/sonstige Ereignisse. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte kurz erläutern: _____

2.5 Erfolgte während der Maßnahme eine Prüfung seitens des Jobcenters, ja nein
des Bundesrechnungshofes oder anderer öffentlicher Stellen (z. B. Finanzamt, Einzugsstelle, Landesbehörden).

Wenn ja, bitte näher erläutern:

3. Angaben zu Teilnehmern

3.1 In der Maßnahme wurden _____ Teilnehmer zugewiesen.

3.2 Die Teilnehmer konnten Angebote der sozialpädagogischen Betreuung ja nein
oder Gesundheitsorientierung entsprechend des eingereichten Antrages unzutreffend
wahrnehmen.

Wenn nein, bitte näher erläutern.

4. Anregungen

5. Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Trägers

Anlagen

_____ Teilnehmerbeurteilung/en

_____ Maßnahmedokumentation