| **Angaben zum Träger** |
|---|
| Name |
| Anschrift (Straße Haus-Nr., PLZ Ort) |

| **Angaben zur Maßnahme** | |
|---|---|
| Bezeichnung der Maßnahme | Maßnahmenummer<br>AGH |
| | Laufzeit der Maßnahme<br>vom bis |

## Ergebnisbericht

☐ Zwischenbericht (nach sechs Monaten)
☐ Schlussbericht

| **Grunddaten** | | |
|---|---|---|
| Anzahl der bewilligten Arbeitsgelegenheiten | | |
| Anzahl der tatsächlichen TN-Besetzungen | | |
| Kam es während der Maßnahme zu vertraglichen Änderungen (Anzahl TN-Plätze)? | ☐ nein | |
| | ☐ ja | ☐ Erhöhung um ab<br>☐ Reduzierung um ab |
| Kam es während der Maßnahme zu inhaltlichen Änderungen (z. B. Einsatzortwechsel, Änderung von Aufgabenbereichen)? | ☐ nein | |
| | ☐ ja<br>Erläuterung der Änderungen: | |

| **Zusammenarbeit mit dem Jobcenter - Anregungen, Anmerkungen und Hinweise** |
|---|
| (u. a. Kommunikation mit Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Jobcenters, verwaltungstechnischer Aufwand, Umgang mit SAM-Nutzerverwaltung und Zugriff auf erforderliche Formulare, Maßnahmekontrollen seitens des Jobcenters) |

| **Bericht zum Maßnahmeverlauf** (max. eine Seite) |
| --- |
| |

| Datum, Stempel und Unterschrift (Regie)Träger |
| --- |
| |



Drucken | Formular zurücksetzen