(   . Ausfertigung von      )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Zuwendungsempfänger:  Kundennummer: A264A01615 |
|  | Stadt Osnabrück  Fachdienst Jugend – 51-17 Natruper-Tor-Wall 2  49076 Osnabrück |
| Bankverbindung |
| An Bewilligungsbehörde | DE28 2655 0105 0000 0140 43 NOLADE22XXX |
| Bundesagentur für Arbeit Operativer Service | |  | | --- | | Auskunft erteilt: | | Frau Jostes | |
| Telefon Nr. / E-mail  0541-35097-28 / Jostes@osnabrueck.de |
|  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Betreff: |
|  |
| (Berufsorientierungsmaßnahme, Ort, Straße / Bezeichnung wie im Zuwendungsbescheid) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bewilligte Zuwendungen | | | | |
| Bewilligende Stelle | | Datum und Aktenzeichen | Zuwendungsbetrag (EUR) | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Bewilligter Gesamtbetrag |  |  |
|  |  | In Anspruch genommener Betrag |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sachbericht:Maßnahmedurchführung (Ablauf, Dauer, Teilnehmerzahl):  (Eingabe verpfichtend) | | | |
| 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 | | | |
| Beschreibung des Maßnahmeortes:  (Eingabe verpflichtend) | | | |
|  | | | |
| Beschreibung der räumlichen Ausstattung:  (Eingabe verpflichtend) | | | |
|  | | | |
| Beschreibung der technischen und sächlichen Ausstattung:  (Eingabe verpflichtend) | | | |
|  | | | |
| Beschreibung der personellen Ausstattung:  (Eingabe verpflichtend; Qualifikation des eingesetzten Personals) | | | |
|  | | | |
| Zahlenmäßiger Nachweis | |  |  |
|  | Gesamtausgaben der Berufsorientierungsmaßnahme |  | EUR |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Einnahmen | | | | | | |
| Art Eigenanteil, Zuwendungen, Leistungen Dritter | | | lt. Zuwendungsbescheid | | lt. Abrechnung | |
| EUR | v. H. | EUR | v. H. |
| Eigenanteil | | |  |  |  |  |
| Bundesmittel | | |  |  |  |  |
| Landesmittel | | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| Bundesagentur für Arbeit | | |  |  |  |  |
|  | | Insgesamt |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ausgaben | | | | | | | | | | | |
| Ausgabengliederung | | | | | lt. Zuwendungsbescheid | | | | lt. Abrechnung | | |
|  | | | | | insgesamt | davon zuwendungsfähig | | | insgesamt | davon zuwendungsfähig | |
| EUR | EUR | | | EUR | EUR | |
| Kosten für Aufwendungen Dritter (Bildungsträger) | | | | |  |  | | |  |  | |
| Sachkosten | | | | |  |  | | |  |  | |
| Personalkosten | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | Summe | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | |  |  | |
| Erklärung des Zuwendungsempfängers Es wird erklärt, dass  die sonstigen Bedingungen und Auflagen beachtet,  die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist,  die Angaben mit den Büchern und ggf. den Belegen übereinstimmen,  die vorgeschriebenen Prüfungen bzw. Gebrauchsabnahmen durchgeführt, die Bedingungen und Auflagen eingehalten wurden und die Angaben über die Berufsorientierungsmaßnahme, ihr Ausgaben und die Finanzierung vollständig und belegt sind.  Zu ihrer Nachprüfung stehen die im Verwendungsnachweis genannten Unterlagen mit Belegen zur Verfügung. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | , den |  | | |  |  | | |  |
|  | (Ort) | |  | (Datum) | | |  | (Unterschrift) | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |