|  |
| --- |
| Jobcenter:    *(Bitte tragen Sie hier den vollständigen Namen des Jobcenters ein; z.B. Jobcenter Nürnberg)* |
|
|

****

2

**Teilnahmebezogener Bericht an das Jobcenter**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftragnehmer:** |  | |
| **Maßnahmenummer:** |  | |
| **Teilnehmende Person:** |  | |
| **Name:** | **Vorname:** | **Kd-Nr.:** |
|  |  |  |
|  | **zugewiesen von       bis** | |

**Berichtsanlass:  Nichtantritt der teilnehmenden Person**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Nachfolgende Angaben entfallen!**

**Abbruch durch die teilnehmende Person am**      **;**

**letzter Tag der tatsächlichen Teilnahme am**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Gründe/Anlässe:**

**Zum Ende der Teilnahmedauer – Abschlussbericht**

(Vorlage: spätestens am letzten Tag der individuellen Teilnahme, da VerBIS-Zugriff endet)

**Termine und Inhalte der Beratungsgespräche:**

**Folgendes wurde bearbeitet/besprochen: (Kurzbeschreibung des Inhalts)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termin** | **Dauer in (Stunden)** | **Inhalt** | **Ergebnis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Geschäftsidee:**

Name / Rechtsform des Unternehmens:

Beschreibung der Geschäftsidee und des Geschäftsmodells:

- angebotene Dienstleistung und Umsetzung dieser / angebotenes Produkt

- Zielgruppe

- weitere Informationen

**Unternehmerische Entwicklung:**

Ausgangslage und Beschreibung des Begleitungsprozesses:

- Kenntnisstand der teilnehmenden Person zum Beginn der Teilnahme

- behandelte Themen / Schwerpunkte während der Teilnahme

**Unternehmerpersönlichkeit** (Qualifikationen und Kompetenzen**):**

- Qualifikationen und Kompetenzen, die die teilnehmende Person gewinnbringend mit in Selbständigkeit einbringt / einfließen lassen kann

**Marktfähigkeit der Idee:**

- Gibt für die geplante Dienstleistung / das geplante Produkt potentielle Kunden?

- Welchen Mehrwert bietet die Geschäftsidee den potentiellen Kunden?

- Wert Mehrnutzen höher als Preis Dienstleistung / Produkt?

**Finanzierungsplanung:**

- Sind Investitionen notwendig (wenn ja, in welcher Höhe und wofür)?

- Maßnahmen zur Beschaffung und Rückzahlung finanzieller Mittel

- Art der Finanzierung (Eigen-, Beteiligungs- und / oder Fremdfinanzierung?)

**Marketing:**

- Art und Umfang der notwendigen Akquise

- Wie soll Akquise umgesetzt werden?

**Allgemeine Analyse der Person und des Konzepts**:

Stärken:

- persönliche Stärken, die für die Ausübung einer Selbständigkeit von Nutzen sind

Risiken:

- persönliche Risiken für den Erfolg einer geplanten Selbständigkeit

Chancen:

- Chancen, die das direkte Umfeld / die Umwelt für den Erfolg der Selbständigkeit birgt (Marktlücke, günstig gelegener Standort usw.)

Risiken:

- Risiken, die das direkte Umfeld / die Umwelt für die Selbständigkeit darstellt (hohe Konkurrenz, Unfallrisiko usw.)

**Abschließende Stellungnahme des Auftragnehmers:**

**Es wird die Ausreichung von Einstiegsgeld (§ 16 b (1) SGB II)**

**zum derzeitigen Zeitpunkt empfohlen (§ 16 b (1) SGB II).** Eine dauerhafte Überwindung der Hilfebedürftigkeit erscheint realistisch. Hierfür wird ein Zeitraum von bis zu 12 Monaten prognostiziert

**zum derzeitigen Zeitpunkt nicht empfohlen.**

**Weitere Empfehlungen / Anmerkungen:**

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_