|  |
| --- |
| Logo BA  Agentur für Arbeit |
|
|

**Teilnehmerbezogener Bericht**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftragnehmer:** |  | |
| **Maßnahmenummer:** |  | |
| **Teilnehmer:** | **zugewiesen vom      bis** | |
| **Name:** | **Vorname:** | **Kd-Nr.:** |
|  |  |  |

**Berichtsanlass:  Nichtantritt des Teilnehmers**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Nachfolgende Angaben entfallen!!**

**Abbruch durch den Teilnehmer am**

(Vorlage: sofort nach Feststellung)

**Gründe/Anlässe:**

**Teilnehmerbezogener Zwischenbericht [[1]](#footnote-1)**

nach der Hälfte der Zuweisungsdauer

(siehe Hinweis 1) auf dem Berichtsformat)

**Zum Ende der Zuweisungsdauer - Abschlussbericht für jeden Teilnehmer**

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

**Ergebnis der Maßnahme und Teilnehmerbeurteilung:**

* **Ergebnis der Maßnahmedurchführung**

Maßnahmeziel wurde erreicht

Maßnahmeziel wurde nicht erreicht

Begründung:

* **Ergebnisse und Erkenntnisse aus dem Eingangsgespräch**
* **Reflektionsergebnis bisheriger Aktivitäten inklusive fehlgeschlagener Bewerbungen**

* **Ergebnisse der Potentialanalyse und darauf aufbauende Eingliederungsstrategie**

* **Feststellung berufspraktischer Fähigkeiten und Fertigkeiten in einem Betrieb  
    
  Angaben zum Arbeitgeber (Firmenname, Anschrift, Zeitraum, Einsatzgebiet)**      **Ergebnisse/Erkenntnisse aus dem betriebspraktischen Teil**

* **Vermittlungsaktivitäten - Vermittlungsvorschläge**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Arbeitgeber (Name und Ort)** | **Tätigkeit** | **Ergebnis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Darstellung des Vermittlungserfolgs**

Der Teilnehmer hat am       eine versicherungspflichtige Beschäftigung bei       (Name und Anschrift des Arbeitgebers) als       aufgenommen.

Es handelt sich um ein erfolgreich vermitteltes Beschäftigungsverhältnis im Sinne der Leistungsbeschreibung

Maßnahmen zur Stabilisierung der Beschäftigungsaufnahme werden durchgeführt.

Eine Beschäftigungsaufnahme wurde nicht erreicht.

Begründung:

* **Gesamtbetrachtung  
    
  Gesamtbetrachtung des Maßnahmeverlaufes, des Maßnahmeergebnisses und ggf. weitere Handlungsbedarfe auf dem Weg zur Integration bzw. einem evtl. drohenden Übergang in den Rechtskreis SGB II**

* **Fehlzeiten des Teilnehmers**

keine Fehlzeiten

Anzahl der Tage:       davon:       unentschuldigt

**Bericht erstellt am:**       **von:**       (Verfasser)

1. Für den Zwischenbericht sind die bis dahin geleisteten Aktivitäten und gewonnenen Erkenntnisse sowie Feststellungen aufzunehmen und ein kurzer Ausblick über das weitere Vorgehen zu geben. Die restlichen Felder sind nicht zu befüllen. [↑](#footnote-ref-1)