

1 AGH Maßnahme-Nummer

Arbeitsgelegenheiten – Zwischenbericht

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



Hinweis Zutreffendes bitte ausfüllen oder auswählen.
Bitte keine personenbezogenen Daten eintragen.

2 Zwischenbericht für den Zeitraum

vom (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

A. Grunddaten

3 Name des Maßnahmeträgers

4 Kurzbezeichnung der Maßnahme

B. Angaben zur Maßnahme

5 Zeitraum der Maßnahme

vom (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

6 Wo wird die Maßnahme durchgeführt?

beim Maßnahmeträger – siehe Ziffer 3

bei bewilligten Einsatzstellen



S1

7 Darstellung über den Stand der in der Maßnahme durchgeführten Arbeiten



8 Wird die Maßnahme entsprechend Ihrem Antrag und den im Anerkennungs-/Änderungsbescheid genannten Auflagen und Bedingungen durchgeführt?

Ja (weiter mit 10)

Nein

9 Welche Änderungen in der Maßnahme sind eingetreten und warum waren diese erforderlich?

Bitte begründen, gegebenenfalls sind Unterlagen postalisch einzureichen.

10 Gab es bis zum Zeitpunkt des Zwischenberichts in der Maßnahme Veränderungen/Beschwerden/sonstige Ereignisse?

Ja

Nein (weiter mit 12)

11 Welche Veränderungen/Beschwerden/sonstigen Ereignisse sind aufgetreten?

12 Erfolgte während der Maßnahme eine Prüfung seitens der gemeinsamen Einrichtung, des Bundesrechnungshofes oder anderer öffentlicher Stellen (zum Beispiel Finanzamt, Einzugsstelle, Landesbehörden)?

Ja

Nein (weiter mit Abschnitt C)

13 Bitte prüfende Stelle, Anlass und Ergebnis angeben.

C. Angaben zu den Teilnehmenden

14 Wie viele Teilnehmende werden in der Maßnahme beschäftigt?

15 Werden die Teilnehmenden ausschließlich im Rahmen der genehmigten Arbeiten und Stellenbeschreibung eingesetzt?

Ja (weiter mit 17)

Nein

16 Bitte Art der Arbeiten, Umfang und Gründe erläutern.

17 Werden die Teilnehmenden bei den genehmigten durchführenden Stellen beschäftigt?

Ja (weiter mit 20)

Nein



- 18 Aus welchem Grund werden Arbeiten an einer anderen Durchführungsstelle durchgeführt?
- 19 In welchem Umfang werden diese Arbeiten mit wie vielen Arbeitnehmenden ausgeführt?
- 20 Werden die Teilnehmenden entsprechend den sonstigen Auflagen und Bedingungen beschäftigt?
 Ja (weiter mit Abschnitt D)
 Nein
- 21 Warum wurden die Teilnehmenden nicht entsprechend den sonstigen Auflagen und Bedingungen beschäftigt?

D. Angaben zur Finanzierung der Maßnahme

- 22 Haben sich Änderungen an der Finanzierung der Maßnahme ergeben?
 Ja (bitte Vordruck AGH 3c ausfüllen und mit dem Ereignis „64 Trägermeldung-Maßnahmebericht-Zwischenbericht“ als PDF hochladen)
 Nein

E. Sonstiges

- 23 Anregungen/Kritik (zum Beispiel Teilnehmendenauswahl, Zusammenarbeit mit der gemeinsamen Einrichtung)



Hinweis

Eine Signatur bei AGH mit EMAW Kommunikation ist entbehrlich. Die Bestätigung der Richtigkeit der gemachten Angaben erfolgt mit dem Ereignis „64 Trägermeldung-Maßnahmebericht-Zwischenbericht“.

Anlagen

Aus datenschutzrechtlichen Gründen sind Anlagen per Post zu übermitteln.

Bitte geben Sie an, ob und welche Unterlagen Sie einreichen.

Ich reiche folgende Anlagen ein:



S4