



**Zwischenbericht**

für den Zeitraum vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

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

Bitte keine personenbezogenen Daten eintragen -  Zutreffendes bitte ankreuzen

<b>1. Grunddaten</b>	
1.1 Träger der Maßnahme:	_____
1.2 Kurzbezeichnung der Maßnahme:	_____
<b>2. Angaben zur Maßnahme</b>	
2.1 Die Maßnahme wird	vom _____ bis _____
<input type="checkbox"/> beim o.g. Träger	in _____
<input type="checkbox"/> der Einsatzstelle _____	in _____ durchgeführt
2.2 Kurzdarstellung über den Stand der in der Maßnahme durchgeführten Arbeiten:	
_____	
2.3 Wurde die Maßnahme entsprechend Ihrem Antrag und den im Anerkennungs-/ Änderungsbescheid genannten Auflagen und Bedingungen durchgeführt? Wenn nein, welche Änderungen sind eingetreten und warum waren diese erforderlich, ggf. Unterlagen beifügen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	
2.4 Gab es während der Maßnahme Schwierigkeiten/Beschwerden/sonstige Ereignisse. Wenn nicht zutreffend, bitte näher erläutern.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	
2.5 Erfolgte während der Maßnahme <u>eine</u> Prüfung seitens der gemeinsamen Einrichtung, des Bundesrechnungshofes oder anderer öffentlicher Stellen (z.B. Finanzamt, Einzugsstelle, Landesbehörden). Wenn ja, bitte prüfende Stelle, Anlass und Ergebnis angeben.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
_____	

