**Betreuungsbericht**

**Projektbezeichnung:** Projektname

**Sozialökonomischer Betrieb (Überlasser) / Gemeinnütziges Beschäftigungsprojekt**

**M** Maßnahmennummer **V** Veranstaltungsnummer

|  |  |
| --- | --- |
| **Kund\_in:** Name | **Geschäftsstelle:** bitte auswählen |
| **SVNR:** Sozialversicherungsnummer | **höchste abgeschl. Ausbildung:**Texteintrag |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorbereitungsphase** [ ]  **Training:** [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eintritt:** Auswahl | **Beendigung:**Auswahl | **Beendigungsgrund:** bitte auswählen | **Kommentar zum Beendigungsgrund:**Texteintrag möglich |

 |
| **Transitdienstverhältnis:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eintritt:** Auswahl | **Beendigung:**Auswahl | **Beendigungsgrund:** bitte auswählen | **Kommentar zum Beendigungsgrund:**Texteintrag möglich |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgangssituation:** |   |
| Problemstellung: | Konkrete Vermittlungshemmnisse: |
| Mobilität: | Ja [ ]  Nein [ ]  Begründung: |
| Betreuungspflichten: | Nein [ ]  Ja [ ]  Begründung: |
| Interessen: | Konkrete Beschreibung: |
| Motivation/Mitwirkung: | Konkrete Beschreibung: |
| **Tätigkeiten:** |  |
| Transitdienstverhältnis: | Konkrete Beschreibung: |
| Praktika: | Konkrete Beschreibung: |
| Qualifizierungen: | Konkrete Beschreibung: |
| Sonstiges: | Im Projekt erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten: |
| **Lösungsansätze:** | Sozialarbeit, Vermittlungen, Eigeninitiative: |
|  |  |
| **Ergebnisse:** |  |
| Erreichte Ziele: | Konkrete Beschreibung: |
| **Nicht** erreichte Ziele: | Konkrete Beschreibung: |
| **Lebenslauf:** | bitte auswählen |
| **Nachbetreuung:** | Ja [ ]  bis Datum | Nein [ ]  |
| **Bericht besprochen und ausgehändigt** | Ja [ ]   | Nein [ ]  Begründung?  |
| **Berichtserstellung:**  | Name |  | am: Auswahl |
|  | 🕿: Telefon |  | 🖂: E-Mail @ |
| **Empfehlungen für die Weiterbetreuung (RGS)** | … |