**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)** | … | | |