|  |  |
| --- | --- |
| Amt der Steiermärkischen Landesregierung  Abteilung 6 - Bildung und Gesellschaft  Fachabteilung Gesellschaft  Förderungsmanagement  **Dieser Tätigkeitsbericht ist unterzeichnet in elektronischer Form an** [**abt06gd-foem@stmk.gv.at**](mailto:abt06gd-foem@stmk.gv.at) **zu übermitteln**! |  |
| **Für Rückfragen:** E-Mail: [abt06gd-foem@stmk.gv.at](mailto:abt06gd-foem@stmk.gv.at) |



**Tätigkeitsbericht über die gewährte Förderung**

**der Fachabteilung Gesellschaft im Rahmen der Vereinbarung gemäß   
Art. 15a B-VG Initiative Erwachsenenbildung 2018-2023**

Das Formular muss vollständig ausgefüllt werden. Ein Verweis „siehe Beilage, siehe Programm, siehe Homepage etc.“ ist nicht ausreichend!

|  |  |
| --- | --- |
| **GZ:** | ABT06GD- |
| **FörderungsnehmerIn** |  |
| **Bezeichnung des Kurses** |  |
| **genehmigte Förderungshöhe** |  |
| **MitarbeiterInnen** | hauptamtliche MitarbeiterInnen  (davon       % weiblich,       % männlich)  ehrenamtliche MitarbeiterInnen  (davon       % weiblich,       % männlich)  Honorarkräfte:  Werkverträge: |
| **Zeit / Ort der Umsetzung** | Durchführungszeitraum von       bis  Durchführungsort der Maßnahme:  Laufzeit in Monaten:  Region in der die Maßnahme(n) umgesetzt wurde(n):  Steiermark gesamt  Zentralraum Steiermark  Region Liezen  Obersteiermark West  Obersteiermark Ost  Oststeiermark  Südoststeiermark  Südweststeiermark |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zielgruppenerreichung** | Beschreibung der Maßnahmen zur Zielgruppenerreichung (Akquirierung) |
|  | Quantitative Angaben (Personen im Einzugsgebiet mit fehlendem Pflichtschulabschluss) |
| **Angaben zu TeilnehmerInnen** | Beschreibung der TeilnehmerInnen (Alter, m/w, Einzugsgebiet etc.) |
|  | Vorbildung und Prüfungsbedarf |
|  | Gesamtanzahl TeilnehmerInnen |
|  | Zusammensetzung nach Herkunftsländern |
| **Ziele** | Allgemeine Beschreibung der Zielerreichung. |
|  | Beschreibung des Beitrages der durchgeführten Maßnahme(n) zu den Wirkungszielen gemäß Förderungsansuchen. |
| **Prüfungen** | Fachgebiet, Prüfungsdatum, Zusammenarbeit mit Prüfungsschule |
|  | Prüfungsergebnisse (je Kompetenzfeld, Antritte, Notendurchschnitt) |
| **Inhaltlicher Verlauf** | Lernstandserhebung in der Eingangsphase, Kursablauf, Herausforderungen in der Maßnahmenumsetzung etc. |
|  | Lernfortschrittsprüfungen/Beschreibung des „Lernalltags“ |
|  | Detaillierte Beschreibung der BBO-Maßnahmen |
| **Vernetzung und Kooperationen** | (Institutionen, Prüfungsschule, AMS etc.) |
| **Angaben zur Erfüllung der erteilten Auflagen** |  |
| **TeilnehmerInnen-Feedback** | anonymisierte Abfrage |
| **Nachhaltigkeit Anschlussperspektiven der TeilnehmerInnen** |  |
| **Lessons Learned / Empfehlungen / Evaluation** | *Erkenntnisgewinn aus der Umsetzung* |

**Die Finanzen sind gemäß Excel Datei „Einnahmen-Ausgaben-Übersicht“ nachzuweisen!!!**

Für den Inhalt dieses Berichtes verantwortlich:

…..............................................................

der/die Projektverantwortliche

(Datum, Unterschrift)

**Angaben zu den Leistungsindikatoren gemäß Förderungsvertrag.**

Nur erforderlich, wenn Leistungsindikatoren im Förderungsvertrag angeführt sind.

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLL** | **IST** |
|  |  |