

## Sachbericht

### Bildungsbezogenes Angebot im Rahmen des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“

Träger der Maßnahme					
Anschrift					
Ansprechpartner					
E-Mail			Telefon		
Titel der Maßnahme					
<p><b>Themenfeld der Maßnahme</b> (siehe hierzu die Hinweise zur Durchführung bildungsbezogener Angebote der regionalen Netzwerke im Kontext des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“)</p> <p> <input type="checkbox"/> Individuelle Förderung von Schülern/Schülerinnen  <input type="checkbox"/> Bedarfsorientierter Einsatz zusätzlichen Personals  <input type="checkbox"/> Entwicklung und Umsetzung von Konzepten zur Veränderung der Lehr- und Lernkultur         </p>					
<p>Laufzeit der Maßnahme</p> <p>von _____ bis _____</p>					
<p><b>Zielgruppe</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Schüler/Schülerinnen  <input type="checkbox"/> pädagogische Fachkräfte  <input type="checkbox"/> Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen         </p>					
<b>erreichte Teilnehmer insgesamt</b>					
		Gesamt	m	w	d
<input type="checkbox"/>	Schüler/Schülerinnen				
<input type="checkbox"/>	pädagogische Fachkräfte				
<input type="checkbox"/>	Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen				

1

**Beschreiben Sie das Kurzkonzept und erläutern Sie die Umsetzung**

Empty box for describing the short concept and implementation.

2

**Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antrag aufgestellten Ziele**  
(SMART: **S**pezifisch – **M**essbar – **A**traktiv – **R**ealisierbar - **T**erminiert)

Empty box for evaluating the project results based on the stated goals.

### Abschließende Beurteilung

Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) weiterempfehlen, weil

Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) nicht weiterempfehlen, weil

### Angaben zur Finanzierung der Maßnahme

Kosten- und Finanzierungsplan		
Bitte führen Sie alle Kosten der durchzuführenden Maßnahmen in der nachfolgenden Tabelle auf (bei Bedarf bitte Anlagen beifügen).		
<u>Kostenplan (Aufwendungen/Auszahlungen im Projektzeitraum)</u>		
Art	Jahr	20__ (Euro)
Honorar und Aufwandsersatz		EUR
Honorarkosten		EUR
Sachkosten		EUR
Fahrtkosten		EUR
		EUR
		EUR
<b>Summe</b>		EUR
<u>Finanzierungsplan</u>		
Herkunft der Mittel	Betrag in Euro	
Eigenmittel <small>(die Art und der Umfang zum Einsatz von Eigenmitteln ist unter Kurzbeschreibung des Projektes anzugeben)</small>		EUR
beantragte Förderung		EUR
Leistungen Dritter (bitte benennen)		EUR
<b>Summe</b>		EUR
Datum	Stempel, Unterschrift	

3

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Sachbericht mit der Belegliste bei der Netzwerkstelle „Schulerfolg im Salzlandkreis“ ein.

Postanschrift:

Salzlandkreis  
22 Fachdienst Jugend und Familie  
06400 Bernburg (Saale)