**AQB Jahr – Maßnahmendetailbeschreibung**

*(bitte als Word-Dokument versenden und bei Änderungen bestehender Beschreibungen gerne farblich markieren)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Zuwendungsempfänger** | Zuwendungsempfänger |
|  | **Bezeichnung/ Titel der Einzelmaßnahme** | **Bezeichnung** |
|  | **Aktenzeichen der Einzelmaßnahme lt. Antrag**  *(Beispiel: AQB2024-XXX-M1-01)* | **AQB Jahr – Kürzel GK – M****-** |
|  | **Ausführungen zur Einzelmaßnahme** | Neue Maßnahme  Fortführung der Maßnahme: Aktenzeichen angeben |
|  | **Ansprechpartner/in der GK für die Maßnahme** | Name:  Telefonnummer:       E-Mail: |
|  | **Umsetzender Träger**  **(ID, Name, Adresse)** | **Träger-ID** (siehe AQB-Portal):  Träger |
|  | **Maßnahmenart** | M1  M2\*  M3  M4 |
|  | **\*Ausführungen bei Maßnahmenart 2** | **Ausbildung in**  Teilzeit  Vollzeit  **→ Ausbildungsberufe:**Ausbildungsberufe angeben  **Ausbildungscoaching zu einer**  TZ-Ausbildung  VZ-Ausbildung |
|  | **Für folgende Rechtskreise offen** | Stille Reserve  SGB II  SGB III  SGB VIII  SGB XII  AsylbLG |
|  | **Ko-Finanzierung**  *Bitte konkretisieren Sie die Mittelherkunft im jeweiligen Textfeld.* | Kommunale Mittel durch  Bundesmittel durch  Bundesagentur für Arbeit durch  sonstige öffentliche Mittel durch  private Mittel von    keine |
|  | **Weitergabe der Mittel als** | Vergabe  Zuwendung  Inhouse-Vergabe |
|  | **Welche AQB-Mittel werden verwendet?** | AQB classic  Integrationsmittel  Digitalmittel  Mittel für den Bereich Teilzeitausbildung |
|  | **Dauer der Maßnahme** | von       bis |
|  | **geplante Durchläufe?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Plätze/Teilnehmende** | geplante Anzahl an Plätzen je Durchlauf: ,  geplante Anzahl an Teilnehmenden aller Durchläufe:    TN nimmt abzustimmende einzelne Termine wahr.  Es handelt sich um eine Dauermaßnahme.  Es handelt sich um ein Beratungsprojekt, bei dem ein  nachvollziehbarer Verbleib nicht erwartet werden kann. |
|  | **Reguläre durchschnittliche Verweildauer pro TN in der Maßnahme** | Tage       Wochen       Monate |
|  | **Monitoring** | Monitoring erforderlich: ja nein  *(Monitoring findet nur bei einer Verweildauer über mehrere Wochen und wenn eine nach-vollziehbare Änderung des Verbleibs erwartet werden kann, statt.)* |
|  | **Ziel der Einzelmaßnahme** *(bitte nur das Hauptziel auswählen – Mehrfachnennung nicht möglich)* | M1+ M2:Wählen Sie ein Element aus.  M3: Wählen Sie ein Element aus.  M4: (bitte frei formulieren)  Ziel der Maßnahme |
|  | **Ausführungen zur Zielsetzung** |  |
|  | **Zielgruppe** | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | **zusätzliche Zielgruppen**  *(falls in Ziffer 20 nicht enthalten)* |  |
|  | **Kurzbeschreibung der Inhalte** *max. 650 Zeichen + ggf. Beiblatt* |  |
|  | **Abgrenzung**  **zum Regelsystem** |  |
|  | **Datum**  *(aktuellster Stand der Beschreibung)* |  |