**Schlussabrechnung**

Quelle: Trägerrichtlinie Abschnitt VI

Vordruck: 2.17

Stand: 17.11.2014



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Maßnahmeträger |  | Ort, Datum |
|  |  |  |
|  | |  |
|  | | Ansprechpartnerin / Ansprechpartner |
|  | |  |
|  | | Telefon / Fax |
|  | |  |
|  | | E-Mail |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maßnahmedaten | | | | | |
|  |  | | |  | |
| Maßnahme | | | Maßnahme-Nr. / Jahr | | |
|  | | |  | | |
|  |  | | |  | |
| Maßnahmelaufzeit | | | Auftrag des Kreises Coesfeld vom | | |
|  | | |  | | |
|  |  | | |  | |
| Max. Auftragssumme  *€* | | | | | |
|  |  | | |  | |
| Ziele der Maßnahme | | | | | |
|  | | | | | |
|  | |  | | |  |
| Zielgruppe | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Kurzbeschreibung der Maßnahme | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Maßnahmekosten | |
|  |  |
| Höhe des vereinbarten Festbetrages:       € | Festbetrages je TN-Platz:       € |
|  |  |
| Höhe der vom Kreises Coesfeld geleisteten Abschläge:       € | |
|  |  |
| Differenz:       € |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mittelabrufe Maßnahmekosten | |
|  |  |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |
| Datum: | Betrag:       € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrtkosten | | |
|  | |  |
| Entstandene Aufwendungen für Fahrtkosten in Höhe von       €, | |  |
|  | |  |
| davon wurden vom Kreis Coesfeld erstattet       €. | | |
|  |  | |
| Differenz: 0,00 € |  | |

|  |
| --- |
| Bewerbungskosten |
|  |
| Entstandene Aufwendungen für Bewerbungskosten in Höhe von       €, |
|  |
| davon wurden vom Kreis Coesfeld erstattet       €. |
|  |
| Differenz: 0,00 €. |

|  |
| --- |
| **Sonstige Kosten (z.B. externe Qualifikationen)** |
|  |
| € |
|  |
| Erläuterungen: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teilnehmerzahlen | | |
|  |  |  |
| Zahl der zugewiesenen Personen | davon weiblich | davon U25 |
|  | davon männlich | davon U25 |
|  |  |  |
| Zahl der teilnehmenden Personen | davon weiblich | davon U25 |
|  | davon männlich | davon U25 |
|  |  |  |
| Zahl der auf den ersten Arbeitsmarkt vermittelten | davon weiblich | davon U25 |
| Personen | davon männlich | davon U25 |
|  |  |  |
| Zahl der Personen, die die Maßnahme vorzeitig | davon weiblich | davon U25 |
| beendet / abgebrochen haben | davon männlich | davon U25 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Auswertung** | **der Module** |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |
| Modul | Anzahl der tatsächlichen Teilnehmerinnen / Teilnehmer |

**Pflichtanlagen zur Schlussabrechnung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Der Schlussabrechnung sind als Anlage beigefügt (Anzahl):** | |
|  |  |
|  | Unterzeichnete Persönliche Aktionspläne (digital) |
|  |  |
|  | Unterzeichnete Teilnahmevereinbarungen (digital) |
|  |  |
|  | Teilnehmergesamtübersicht |
|  |  |
|  | Unterzeichnete Abschlussberichte (digital) |
|  |  |
|  | Klassenbücher und/oder Berichtshefte (digital) |
|  |  |
|  | Teilnahmezertifikate (digital) |
|  |  |
|  | Dokumentationsbögen über die erfolgte Stellenakquise und die Bewerbungsaktivitäten (digital) |
|  |  |
|  | Dokumentationsbögen über erfolgte Vermittlungen auf den ersten Arbeitsmarkt (digital) |
|  |  |
|  | Sachstandsberichte (digital) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bereits vorgelegt wurden:** | |
|  |  |
|  | Übersicht Personalausstattung (Name, Qualifikation, wöchentlicher Stundenumfang) am |
|  |  |
|  | Änderungsmeldung 1 am |
|  |  |
|  | Änderungsmeldung 2 am |
|  |  |
|  | Änderungsmeldung 3 am |
|  |  |
|  | Monatliche Teilnehmerlisten inkl. Gesamtübersicht |
|  |  |
|  | Teilnahmevereinbarungen; Anzahl: |
|  |  |
|  | Sachstandsberichte; Anzahl: |
|  |  |
|  | Dokumentation Arbeitsaufnahme; Anzahl: |
|  |  |
|  | Digitale Bewerbungsmappen (Direktzusendung per E-Mail an Hilfeplanung) |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bestätigung | |
|  |  |
| Es wird bestätigt,  • dass bei der Durchführung dieser Maßnahme und Erstellung dieser Schlussrechnung die Inhalte und Richtlinien des Maßnahmeaufrufes sowie der Beauftragung des Kreises Coesfeld nebst Anlagen beachtet wurden  und  • dass die Angaben in der Schlussrechnung vollständig sind und mit den mir vorliegenden Unterlagen und Belegen übereinstimmen.  Die im Rahmen der mindestens zehnjährigen Aufbewahrungspflicht (Beginn nach Abschluss der Maßnahme) vom Auftragnehmer der Maßnahme aufzubewahrenden Unterlagen liegen unter folgender Anschrift zur Einsicht und Prüfung bereit:      .  Vor Vernichtung dieser Unterlagen ist der Auftraggeber Kreis Coesfeld hierüber frühzeitig zu informieren. | |
|  |  |
| Ort, Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift des Maßnahmeträgers |
|  |  |

**Hinweis:** Der Vordruck ist in dieser Form auszufüllen, Änderungen von Beschriftungen u.ä. sind nicht zulässig.