|  |  |
| --- | --- |
| Landkreis/Stadt: | , den |
| Bereich/Dezernat: | Bearbeitet von: |
| Az.: | Tel.: |

**Vermerk zur Prüfung**

des Zwischenberichtes zum Stichtag

des Schlussberichtes vom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| für das Projekt Förderkennzeichen: |  |  |
| Projektträger: |  |  |
| Projekttitel: |  |  |

**Ergebnis der Prüfung:**

**1. Die Projektumsetzung zum Berichtstermin entspricht der bewilligten Konzeption und**

**erfüllt die arbeitsmarktpolitischen Zielsetzungen der Förderung**

vollständig  überwiegend  nur teilweise  unzureichend

**2. Die Teilnehmerzahl entspricht dem Soll gemäß Projektkonzept**

ja  nein -- Begründung:

**3. Die festgestellten Abweichungen in der Projektumsetzung erfordern ein Eingreifen der**

**Bewilligungsbehörde**

ja  nein

**4. Festlegungen zur weiteren Projektbegleitung**

Vor-Ort-Kontrolle erforderlich  ja  nein

Projektberatung mit dem Maßnahmeträger  ja  nein

Teilwiderruf/Rücknahme  ja  nein

sonstige Festlegungen  ja  nein

**5. Prüfbemerkungen / Erläuterungen**

Name, Vorname Unterschrift

**Verfügung:**

1) Kopie an

2) zur Projektakte/15003000/21.06.1a/01098/11/SchröderMETOP Mensch-Technik-Organisation-Planung GmbH