

Dienststelle	Vergabenummer	Losnummer	Lfd. Nummer
Maßnahmebezeichnung			
Anschrift			
Ansprechpartner (Name/Funktion)			

<p>Gibt es im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Träger Abstimmungsbedarf, der vor Ort aufgegriffen werden soll (z. B. aufgrund der Berichts- und Rechenschaftspflichten, der vorgesehenen Meldungen des Trägers, Hinweise der Teilnehmenden, etc.)? Weiterführende Fragestellungen: Werden Absprachen zur Maßnahmenbesetzung eingehalten? Erfolgt ein kontinuierlicher Austausch? Wie ist der Träger entsprechend der Vorgaben in der Leistungsbeschreibung/der Beschreibung im Konzept erreichbar?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Anmerkung:</u>
<p>Sind die Inhalte der Leistungsbeschreibung inkl. Konzept dem mit der Maßnahmeumsetzung betrauten Personal bekannt? Werden alle Inhalte des Maßnahmekonzeptes wie beschrieben umgesetzt? (z. B. Inhalte der Vergabeunterlagen, des Angebotskonzepts, des Stoffplans)</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Anmerkung:</u>
<p>Liegen die in der Leistungsbeschreibung geforderten maßnahme- und teilnehmerbezogenen Dokumentationen vor und sind diese aussagekräftig (z. B. Leistungs- und Verhaltensbeurteilung)?</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <u>Anmerkung:</u>

<p>Wie bewerten Sie die Termintreue der gemäß den Vergabeunterlagen (Leistungsbeschreibung und Vertragsbedingungen) zu übermittelnden Dokumente (z. B. teilnehmer- und maßnahmebezogene Berichte, Fehlzeiten und Anwesenheitslisten)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Anmerkung:</u></p>
<p>Wird unverzüglich interveniert bei unentschuldigten Fehlzeiten? Finden z. B. Hausbesuche/telefonische/schriftliche Kontaktversuche statt? Werden als Konsequenz aus unentschuldigten Fehlzeiten Abmahnungen gefertigt und umgesetzt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Anmerkung:</u></p>
<p>Wird die Umsetzung individueller Maßnahmeziele nachvollziehbar angestrebt? Bindet der Träger dabei zielgerichtet die in der Leistungsbeschreibung/im Konzept angegebenen Netzwerkpartner ein? Netzwerkpartner können z. B. Beratungsstellen, Arbeitgeber bzw. Betriebe oder auch die AA/JC sein.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Anmerkung:</u></p>
<p>Liegen berechnete und dokumentierte Teilnehmerbeschwerden vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><u>Anmerkung:</u></p>