

Abschlussbogen Integrationsmaßnahme

Maßnahmeträger/- Ort: _____

Kursdauer: _____

Anzahl der Teilnehmer

gesamt (alle Kostenträger)		_____
davon Teilnehmer Bayern Süd		_____
davon Teilnehmer	_____	_____
davon Teilnehmer	_____	_____
davon Teilnehmer	_____	_____
davon weiblich		_____
männlich		_____

Arbeitslosenquote des jeweiligen AfA-Bezirks zu Maßnahmeende _____ %

Teilnehmer:

	Alter in Lj.	-40		
		40-50	_____	
		über 50	_____	
	Arbeitslosigkeit vor		unter 1 Jahr	_____
	Maßnahmebeginn		über 1 Jahr	_____
	(Anzahl)		mehr als 2 Jahre	_____

Anzahl Schwerbehinderte (mind. 50%): _____

Abbrüche:

1. Krankheitsbedingt		_____
2. fehlende Mitwirkung, bzw. disziplinarische Gründe		_____
3. sonstige Gründe		_____
4. Arbeitsaufnahme/Selbständigkeit		_____

Vermittlungsquote: Teilnehmer zu Beginn der Maßnahme _____

abzüglich Abbrüche 1 - 3 _____

Summe _____

davon in Arbeit/Selbständigkeit _____ = Quote: _____ %

davon in Arbeitslosigkeit nach Ende der Maßnahme _____

Stempel u. Unterschrift

Anlage: Liste Teilnehmer Deutsche
Rentenversicherung _____

