



Datenblatt zur Erhebung von Indikatoren im Rahmen des ESF 2014-2020

**„Richtlinie des Ministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie über die Gewährung von Zuschüssen an kleine und mittlere Unternehmen im Land Brandenburg zur Beschäftigung von Werkstudierenden und Innovationsassistenten/innen“
"Brandenburger Innovationsfachkräfte (BIF 2019)"**

Hinweis zur Datenerfassung: Die Daten sind grundsätzlich fortlaufend zu erfassen und über das Kundenportal der Investitionsbank des Landes Brandenburg (ILB) zu übermitteln. Die Teilnehmer- und Unternehmensdaten sind dabei zunächst nur zu prüfen und zu speichern, jedoch nicht einzeln zu senden. Die Übergabe der Daten an die ILB mittels Sendefunktion erfolgt gesammelt zu folgenden Zeitpunkten: zum 15.01. des Jahres, zu einer Mittelanforderung, zum Maßnahmeende und ggf. zu den weiteren im Zuwendungsbescheid für die Übermittlung der Indikatoren genannten Stichtagen. Dabei ist sicherzustellen, dass die Daten mindestens halbjährlich gesendet werden.

Die Daten werden von der ILB zur Auswertung der Maßnahme bis zum Ende des Abrechnungszeitraumes 2014 - 2020 gespeichert und dann gelöscht. Die Daten werden nur für die Zwecke der Auswertung der ESF-geförderten Maßnahmen verwendet. Originalunterlagen (Einwilligungserklärung, ggf. ausgefüllter Fragebogen¹) sind vom Zuwendungsempfänger aufzubewahren. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen sind zu beachten.

Teilnehmende sind durch den Zuwendungsempfänger pro Maßnahme nur einmal zu erfassen, d. h. ggf. ist bei Austritt und Wiedereintritt der erste Austritt zurückzunehmen und später neu anzugeben.

Antragsnummer: _____

Teil 1) Erfassung von Teilnehmerdaten (Teilnehmerfragebogen)

(Angaben pro teilnehmende Person)

„Teilnehmende“ im Sinne dieser ESF-Maßnahme sind Personen, die als Werkstudierende oder Innovationsassistenten/-innen (Absolventen/-innen einer Hochschule oder einer geregelten beruflichen Aufstiegsfortbildung) gefördert werden. Von Teilnehmenden in der Maßnahme sind grundsätzlich personenbezogene Daten mithilfe dieses Teilnehmerfragebogens zu erheben und hierfür die Einwilligung der Teilnehmenden einzuholen.

Nach Vorliegen der Einwilligung sind grundsätzlich die folgenden Teilnehmerdaten zu erheben. Pflichtangaben sind mit einem * gekennzeichnet.

A) Teilnehmerdaten bei Eintritt in die Maßnahme

*Einwilligungserklärung liegt vor: ja

*Einwilligung zur Evaluation bestätigt ja² nein

Hinweis zur Einwilligungserklärung: Mit der Einwilligungserklärung dokumentiert der Zuwendungsempfänger seine Bemühungen, die Daten zu erheben und das Einverständnis der Teilnehmenden zur Datenweitergabe. Personen, welche ihr Einverständnis nicht erteilen, können keine über Kurzmaßnahmen hinausgehende Förderung erhalten.

Ohne die Angaben zu Alter, Geschlecht, Bildungsstand, (angestrebter) Studienabschluss / Aufstiegsfortbildung, Fächergruppe, Hochschule und Erwerbsstatus können Teilnehmerdaten nicht akzeptiert werden. Eine Teilnahme an der Maßnahme, die über Kurzmaßnahmen hinausgeht, ist nicht möglich.

¹ Ein ausgefüllter Fragebogen ist nur dann Bestandteil der Originalunterlagen, wenn die Daten zum Erhebungszeitpunkt durch den Maßnahmeträger nicht direkt elektronisch im Kundenportal der ILB erfasst werden konnten.

² Teilnehmende benötigen eine E-Mail-Adresse, unter welcher sie erreichbar sind.

Die folgenden Angaben zum Eintritt sind mit Status "unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme" bis 10 Tage nach Eintritt zu erfassen. Liegt zum Eintritt noch kein Zuwendungsbescheid vor, so sind diese Daten bis 10 Tage nach Erhalt des Zuwendungsbescheids zu erfassen.

1. Allgemeine Angaben

(Die allgemeinen Angaben sind personenbezogene Daten, welche besonders zu schützen sind. Verwendet werden sie nur zur Erfolgskontrolle einer Richtlinie und wenn die Einwilligung zur Evaluation vorliegt. Die Angaben sind notwendig zur eindeutigen Identifizierung und späteren Kontaktaufnahme mit den Teilnehmenden.)

*Vorname	
*Name	
*Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)	_____ (Datum)
*Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
*Fester Wohnsitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (d. h. teilnehmende Person ist obdachlos, also auf der Straße bzw. in Notunterkünften lebend)
*Straße (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Hausnummer (entfällt, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Postleitzahl (Näherungsangabe, wenn ohne festen Wohnsitz)	
*Ort (Näherungsangabe, wenn ohne festen Wohnsitz)	
Bevorzugte Kontaktaufnahme (nur <u>eine</u> Antwortmöglichkeit auswählen, Pflichtangabe der entsprechenden Kontaktdaten)	<input type="checkbox"/> Mobil <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Postalisch
Telefonnummer	
Mobilnummer	
E-Mail-Adresse Adresse (Pflichteingabe bei Evaluation)	

2. Eintritt in die Maßnahme

*Eintrittsdatum (tt.mm.jjjj)	_____ (Datum)
------------------------------	---------------

3. Bildungsstand

*Höchster Bildungsabschluss (nur <u>höchsten Abschluss</u> angeben)
<input type="checkbox"/> Master- oder Diplom (Universität)- Abschluss/Promotion (ISCED 7 oder 8)
<input type="checkbox"/> Bachelor- oder Diplom (FH)- Abschluss (ISCED 6)
<input type="checkbox"/> Hochschulreife/Abitur (ISCED 3 oder 4)
<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (ISCED 3)
<input type="checkbox"/> Mittlere Reife/Realschulabschluss (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss (ISCED 2)
<input type="checkbox"/> Abgeschlossene Grundbildung (Grundschule, d. h. hat 6 Schuljahre absolviert; ISCED 1)
<input type="checkbox"/> Keine abgeschlossene Grundbildung (d. h. hat weniger als 6 Schuljahre absolviert; ISCED 0)

* siehe Seite 1

*Berufsausbildung
(nur eine Antwortmöglichkeit auswählen;
mit Berufsabschluss: hat mindestens eine
abgeschlossene Berufsausbildung;
sonstige berufliche Bildung: abgeschlossene
Berufsvorbereitung oder Berufsgrund-
bildung)

- ja, mit Berufsabschluss
 ja, sonstige berufliche Bildung (ohne Berufsabschluss)
 nein, ohne berufliche Bildung

Angabe bei Berufsabschluss:

*Höchster beruflicher Abschluss (nur höchsten Abschluss angeben)

- bei Berufsabschluss: Meisterbrief oder gleichwertiges Zertifikat (ISCED 6)
 bei Berufsabschluss: betriebliche Lehre/Ausbildung, Berufsfachschule, sonstige
schulische Berufsausbildung absolviert (ISCED 3)

Angabe bei sonstiger beruflicher Bildung:

- ohne Berufsabschluss: Berufsgrundbildungsjahr absolviert (ISCED 3)
 ohne Berufsabschluss: Berufsvorbereitungsjahr absolviert (ISCED 2)

4. (Angestrebter) Studienabschluss/ Aufstiegsfortbildung

*Für Werkstudierende: aktuell angestrebter Studienabschluss (nur eine Antwortmöglichkeit)

- Bachelor
 Master
 Staatsexamen
 Sonstiges

*Für Innovationsassistenten: Studienabschluss oder geregelte berufliche Aufstiegsfortbildung (nur eine Antwortmöglichkeit; Bitte tragen Sie den für die Tätigkeit als Innovationsassistent/in maßgeblichen Abschluss ein)

- Bachelor
 Master
 Staatsexamen
 geregelte berufliche Aufstiegsfortbildung (z. B. Meister/-in, Techniker/-in, Fachwirt/-in)
 Sonstiges

5. Fächergruppe

*Fächergruppe (nur eine Antwortmöglichkeit; Bitte ordnen Sie Ihr Studium (bezogen auf den unter 4. angegeben Abschluss) einer der folgenden Fächergruppen zu)

- Rechts- und Wirtschaftswissenschaften, Verwaltung
 Ingenieurwissenschaften, Mathematik, Informatik
 Naturwissenschaften
 Gesellschafts- und Sozialwissenschaften
 Medien und Kommunikation
 Medizin, Gesundheitswesen, Sport
 Sprach- und Kulturwissenschaften
 Musik, Kunst, Gestaltung
 Forst- und Agrarwissenschaften
 Sonstiges

* siehe Seite 1

6. Hochschule

*Standort der Hochschule (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen; maßgeblich ist derjenige Standort der Hochschule, an der der unter 4. angegebene Abschluss erworben wird (Werkstudierende/r) oder erworben wurde (Innovationsassistent/in))

Brandenburg (weiter mit Hochschule in Brandenburg)

Ausland

Andere Bundesländer

Baden-Württemberg

Bayern

Berlin

Bremen

Hamburg

Hessen

Mecklenburg-Vorpommern

Niedersachsen

Nordrhein-Westfalen

Rheinland-Pfalz

Saarland

Sachsen

Sachsen-Anhalt

Schleswig-Holstein

Thüringen

*Hochschule in Brandenburg (nur eine Antwortmöglichkeit; Angabe nur, wenn der Standort der Hochschule in Brandenburg liegt)

Brandenburgische Technische Universität Cottbus-Senftenberg

Europa-Universität Viadrina

Filmuniversität Babelsberg Konrad Wolf

Fachhochschule Potsdam

Fachhochschule für Sport und Management Potsdam

Fachhochschule Clara Hoffbauer Potsdam

Hochschule für Nachhaltige Entwicklung Eberswalde

Medizinische Hochschule Brandenburg Theodor Fontane

Technische Hochschule Brandenburg

Technische Hochschule Wildau

Theologische Hochschule Elstal

Universität Potsdam

Sonstige

* siehe Seite 1

7. Erwerbsstatus (unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme)

<p>*Erwerbsstatus (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen; Werkstudierende sind im Sinne der Richtlinie „BIF 2019“ nur Vollzeitstudierende. Der Erwerbsstatus ist als „nicht erwerbstätig“ zu kennzeichnen.)</p>	<p><input type="checkbox"/> arbeitslos (Arbeitslose sind gemäß den Regelungen im Sozialgesetzbuch III Personen, die bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter arbeitslos registriert sind.)</p> <p><input type="checkbox"/> erwerbstätig (Erwerbstätige sind Personen, die einer bezahlten Tätigkeit nachgehen, also alle abhängig Beschäftigten (Arbeiter/-innen, Angestellte, Beamte, betriebliche Auszubildende, Berufssoldaten), sowie alle Selbstständigen.)</p> <p><input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig (Nichterwerbstätige sind Personen, die weder arbeitslos gemeldet sind, noch einer Erwerbstätigkeit nachgehen. Dies beinhaltet z. B. Personen in Vollzeit-Elternzeit, freiwillig Wehrdienstleistende sowie Teilnehmende an Freiwilligendiensten, Schüler/-innen, Vollzeitstudierende, Rentner und Hausfrauen/-männer.)</p>
---	--

Angaben bei Erwerbsstatus = „arbeitslos“:

<p>*Dauer der Arbeitslosigkeit (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen; Zeiten, in denen die Arbeitslosigkeit wegen der Teilnahme an einer arbeitsmarktpolitischen Maßnahme oder aufgrund von Nichterwerbsfähigkeit (insbesondere Krankheit) bis zu sechs Wochen Dauer unterbrochen war, werden auf die Dauer der Arbeitslosigkeit angerechnet.)</p>	<p><input type="checkbox"/> mehr als 24 Monate <input type="checkbox"/> mehr als 12 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> mehr als 6 Monate <input type="checkbox"/> 6 Monate oder weniger</p>
---	---

Angabe bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“:

<p>*Art der Erwerbstätigkeit (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<p><input type="checkbox"/> Auszubildende/r (betriebliche Ausbildung)</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in</p> <p><input type="checkbox"/> selbständig</p>
--	---

Angaben bei Erwerbstätigkeit = „Arbeitnehmer/in“:

<p>*sozialversicherungspflichtige Beschäftigung</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>*in Leiharbeit tätig</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>

Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“:

<p>*Teilzeitbeschäftigung (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, freiwillig (auf eigenen Wunsch)</p> <p><input type="checkbox"/> ja, unfreiwillig (Vollzeittätigkeit gewünscht)</p>
<p>*Tätigkeit (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)</p>	<p><input type="checkbox"/> einfache Tätigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> qualifizierte Tätigkeit (Berufsabschluss erforderlich)</p> <p><input type="checkbox"/> hoch qualifizierte Tätigkeit (Hochschulabschluss erforderlich)</p> <p><input type="checkbox"/> Leitungsposition (Inhaber/in, Vorstand, Geschäftsführung)</p>

* siehe Seite 1

Angaben bei Erwerbsstatus = „nicht erwerbstätig“:

*Arbeitssuchend gemeldet (Nichterwerbstätige, die (unmittelbar vor Eintritt in die Maßnahme) zwar nicht arbeitslos, aber arbeitssuchend gemeldet sind (z. B. bei Teilnahme an arbeitsmarktpolitischen (Qualifizierungs-) Maßnahmen))	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
*Teilnahme an schulischer/beruflicher Bildung (schulische/berufliche Bildung umfasst z. B.: Schüler, schulische oder betriebliche Berufsausbildung, Studium, Weiterbildung, Qualifizierung, Praktikum oder berufsvorbereitende Maßnahmen)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

8. Zugehörigkeit zu ausgewählten Bevölkerungsgruppen

*Behinderung (freiwillige Angabe: Behindertenausweis oder gleichwertiger Feststellungsbescheid)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> keine Angabe
*Migrationshintergrund (freiwillige Angabe, ja, wenn a) mindestens ein Elternteil Ausländer/in oder ausländischer Herkunft bzw. b) Zuwanderung nach 1949 oder Einbürgerung des oder der Teilnehmenden bzw. c) Ausländer/in)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> keine Angabe
*Angehörigkeit zu Minderheiten (freiwillige Angabe: Anerkannte Minderheiten sind in Brandenburg Sinti und Roma sowie das Volk der Sorben)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> keine Angabe
*Deutsche Staatsangehörigkeit (freiwillige Angabe)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> keine Angabe

Datenerfassung am: _____

* siehe Seite 1

B) Teilnehmerdaten bei Austritt aus der Maßnahme

Die folgenden Angaben zum Austritt sind mit Status "spätestens 4 Wochen nach Austritt aus der Maßnahme" zu erfassen. (Wenn der Austritt dem Ende des Durchführungszeitraumes entspricht, sind die Angaben bis spätestens 10 Tage nach diesem zu erfassen.)

1. Status bei Austritt aus der Maßnahme

*Art des Austritts	<input type="checkbox"/> regulär <input type="checkbox"/> vorzeitig
*Austrittsdatum (tt.mm.jjjj)	_____ (Datum)
*Erwerbsstatus bei Austritt (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen; d. h. hier und im Folgenden: innerhalb von 4 Wochen nach Austritt, bzw. bis 10 Tage nach Durchführungszeitraum)	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig

Angabe bei Art des Austritts = „vorzeitig“:

*Austrittsgrund	<input type="checkbox"/> wegen Aufnahme einer Erwerbstätigkeit, Aus- oder Weiterbildung <input type="checkbox"/> aus persönlichen Gründen <input type="checkbox"/> aus organisatorischen Gründen
-----------------	--

Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“ bei Austritt:

*Art der Erwerbstätigkeit bei Austritt (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r (betriebliche Ausbildung) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbständig
---	--

Angabe bei Erwerbstätigkeit = „Arbeitnehmer/in“ bei Austritt:

*sozialversicherungspflichtige Beschäftigung bei Austritt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Weitere Angaben bei Erwerbsstatus = „nicht erwerbstätig“ bei Austritt:

*Arbeitssuchend gemeldet bei Austritt (Nichterwerbstätige, die (innerhalb von 4 Wochen nach Austritt aus der Maßnahme, bzw. bis 10 Tage nach Durchführungszeitraum) zwar nicht arbeitslos, aber arbeitssuchend gemeldet sind (z. B. bei Teilnahme an arbeitsmarktpolitischen (Qualifizierungs-) Maßnahmen))	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*Teilnahme an schulischer/beruflicher Bildung bei Austritt (schulische/berufliche Bildung umfasst z. B.: Schüler, schulische oder betriebliche Berufsausbildung, Studium, Weiterbildung, Qualifizierung, Praktikum oder berufsvorbereitende Maßnahmen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Datenerfassung am: _____

* siehe Seite 1

C) Teilnehmerdaten 6 Monate nach Austritt aus der Maßnahme (Verbleib)

Die folgenden Angaben zum Verbleib sind mit Status "6 Monate nach Austritt aus der Maßnahme" bis zu 4 Wochen später zu erfassen.

1. Status 6 Monate nach Austritt aus der Maßnahme

*Art des Verbleibs (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> erhoben <input type="checkbox"/> keine weiteren Angaben möglich, da Teilnehmende/r nicht mehr erreichbar
*Erwerbsstatus bei Verbleib (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig
Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“ bei Verbleib:	
*Art der Erwerbstätigkeit bei Verbleib (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r (betriebliche Ausbildung) <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/in <input type="checkbox"/> selbständig
Angabe bei Erwerbstätigkeit = „Arbeitnehmer/in“ bei Verbleib:	
*sozialversicherungspflichtige Beschäftigung bei Verbleib	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
*in Leiharbeit tätig bei Verbleib	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Weitere Angaben bei Erwerbsstatus = „erwerbstätig“ bei Verbleib:	
*Teilzeitbeschäftigung bei Verbleib (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, freiwillig (auf eigenen Wunsch) <input type="checkbox"/> ja, unfreiwillig (d. h. Vollzeitätigkeit gewünscht)
*Tätigkeit bei Verbleib (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> einfache Tätigkeit <input type="checkbox"/> qualifizierte Tätigkeit (Berufsabschluss erforderlich) <input type="checkbox"/> hoch qualifizierte Tätigkeit (Hochschulabschluss erforderlich) <input type="checkbox"/> Leitungsposition (Inhaber/in, Vorstand, Geschäftsführung)
Angaben bei Erwerbstätigkeit = „Arbeitnehmer/in“ bei Eintritt und Verbleib:	
*Veränderte Beschäftigungssituation im Vergleich zur Situation unmittelbar vor Maßnahmeeintritt (Arbeitsverhältnis)	<input type="checkbox"/> unverändert/nicht verbessert <input type="checkbox"/> verbessert: Übergang von einem befristeten in ein unbefristetes Arbeitsverhältnis
*Veränderte Beschäftigungssituation im Vergleich zur Situation unmittelbar vor Maßnahmeeintritt (Aufstiegsmöglichkeiten)	<input type="checkbox"/> unverändert/nicht verbessert <input type="checkbox"/> verbessert: Beschäftigung mit höherer Kompetenz/Qualifikation verbunden mit mehr Verantwortung und/oder Beförderung

2. Weitere Ergebnisse der Maßnahme

*Teilnehmereinschätzung zum Nutzen der Maßnahme (nur eine Antwortmöglichkeit auswählen)	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> nur wenig <input type="checkbox"/> gar nicht
---	---

Datenerfassung am: _____

* siehe Seite 1

Teil 2) Erfassung weiterer Daten zur Maßnahme (Indikatorenliste auf Maßnahmeebene)

(Angaben pro Stichtag gemäß Zuwendungsbescheid, d. h. jeweils zum 15.01. mit Stichtag 31.12., bzw. spätestens 10 Tage nach Maßnahmeende)

Im Monitoring werden einige Indikatoren auf Maßnahmeebene aus den teilnehmerbezogenen Angaben berechnet. Weitere maßnahmebezogene Daten (weitere Indikatoren) sind zu den im Zuwendungsbescheid genannten Stichtagen zu berichten. Bitte geben Sie diese Daten immer kumulativ, d. h. summiert von Beginn der Maßnahme bis zum jeweiligen Stichtag an! Bei jahresübergreifenden Maßnahmen wird der Gesamtwert aus den jährlichen Angaben berechnet, sodass in diesem Fall die Werte jährlich kumulativ zu berichten sind.

Die folgenden Angaben sind jeweils zum Stichtag innerhalb von 15 Tagen zu erfassen.

1. Allgemeine Angaben zur Maßnahme

Indikatorbezeichnung	Maßeinheit	IST <i>jährlich/ gesamt</i>	davon Frauen <i>jährlich</i>	davon Männer <i>jährlich</i>
*geförderte Personen insgesamt <i>(entspricht der Summe der Teilnehmenden und der Personen in Kurzzeitmaßnahmen; Berechnung)</i>	Personen			
*davon Teilnehmende mit Einwilligungserklärung <i>(entspricht Anzahl der vorliegenden Teilnehmerfragebögen; Berechnung)</i>	Teilnehmende			

Datenerfassung am: _____

* siehe Seite 1

Die folgenden Angaben sind innerhalb von 10 Tagen nach Austritt zu erfassen. Angaben sind mit „1“ bei zutreffend und mit „0“ für unzutreffend auszufüllen.

2. Richtlinienpezifische Angaben zur Maßnahme (nur vom Zuwendungsempfänger auszufüllen)

Indikatorbezeichnung	Maßeinheit	IST <i>jährlich/ gesamt</i>	davon Frauen <i>jährlich</i>	davon Männer <i>jährlich</i>
Angaben zur Beschäftigungsart bzw. Weiterbeschäftigung (Es ist nur <u>eine</u> zutreffende Angabe mit „1“ auszufüllen, alle anderen mit „0“; Innovationsfachkräfte sind Werkstudierende oder Innovationsassistenten/-innen)				
*Die Innovationsfachkraft wird im Unternehmen unbefristet weiter beschäftigt	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Die Innovationsfachkraft wird bis zu einem Jahr befristet im Unternehmen weiter beschäftigt	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Die Innovationsfachkraft wird befristet zwischen 1 bis 2 Jahre im Unternehmen weiter beschäftigt	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Die Innovationsfachkraft wird befristet für mehr als 2 Jahre im Unternehmen weiter beschäftigt	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Das Arbeitsverhältnis der Innovationsfachkraft endet betriebsbedingt	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Das Arbeitsverhältnis der Innovationsfachkraft endet auf Wunsch der Innovationsfachkraft	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		
*Das Arbeitsverhältnis der Innovationsfachkraft endet aus sonstigen Gründen	Teilnehmende	<i>Berechnung</i>		

Kooperation mit einer Hochschule (Bitte nur eine Antwortmöglichkeit: „1“ = zutreffend oder „0“ = unzutreffend)

Zur Bearbeitung der Innovationsaufgabe bestand eine Zusammenarbeit mit einer Hochschule/Forschungseinrichtung (Wissenstransfer)	Kooperationspartner		---entfällt---	---entfällt---
---	---------------------	--	----------------	----------------

Datenerfassung am:

* siehe Seite 1