

**Landesförderung für Maßnahmen
im Bereich des Kinderschutzes;
Beratungsangebot für örtliche Träger der öffentlichen
Kinder- und Jugendhilfe bei der Entwicklung
„Kommunaler Netzwerke Früher Hilfen“**

Bestätigung des örtlichen Trägers

**Anschrift Zuwendungsempfänger
(Beratungsinstitut)**

Eingangsstempel:

Örtlicher Träger der
Kinder- und Jugend-
hilfe:

Anschrift:

Ansprechpartner/in:

Tel.-Nr.:

Fax.-Nr.:

Email:

Ich/Wir bestätige(n) den Willen zur Entwicklung eines „Kommunalen Netzwerks Früher Hilfen“.

Der Beschluss des örtlichen Jugendhilfeausschusses wurde gefasst am:

Als Koordinatorin/Koordinator wird benannt (Name und Funktion):

Die Beratung soll erfolgen durch (Benennung des Beratungsinstituts):

Unterschrift/Datum

(bei gemeinnützigen rechtsfähigen Personenvereinigungen des satzungsgemäß Befugten, Namen bitte deutlich schreiben oder in Druckbuchstaben daneben schreiben)