|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Stadt/Landkreis:** |  | **Haushaltsjahr:** | **2024** |

**C 3. Zusätzliche Maßnahmen zur Förderung Früher Hilfen Erprobung innovativer Maßnahmen und**

**Imlementierung erfolgreicher Modelle**

|  |
| --- |
| **Handelt es sich bei der durchgeführten Maßnahme um:** |

|  |  |
| --- | --- |
| eine Implementierung eines erfolgreich bestehenden Modells: |  |
| eine Erprobung einer innovativen Maßnahme: |  |
| Eine Maßnahme, die bereits durch das Aktionsprogramm Frühe Hilfen gefördert wurde |  |

|  |
| --- |
| **Implementierung eines erfolgreich bestehenden Modells:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des bestehenden Modells: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Förderung durch die Bundesinititative bzw. durch das Aktionsprogramm Frühe Hilfen? | | |
| ja | ab: | nein |

|  |
| --- |
| **Neue innovative Maßnahme:** |

|  |
| --- |
| **Beschreiben Sie kurz den derzeitigen Stand und das Entwicklungsinteresse der Maßnahme nach Ablauf des Förderjahres:** |

|  |
| --- |
|  |