

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff
Übertragung der Haushaltsreste (Vermögenshaushalt 2010/2011)

Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 3

Beschlussvorschlag

Die in der beigefügten Vorlage näher bezeichneten Haushaltsausgabereste des Vermögenshaushaltes (Anlage 2) werden in das Haushaltsjahr 2011 übertragen. Die Rücklagenzuführung (Anlage 3) erfolgt gemäß der in der Vorlage beschriebenen Verfahrensweise.
 Die Anlagen 1-3 sind Bestandteil des Beschlusses.

Sachverhalt

Auf das Haushaltsjahr 2011 sollen insgesamt

18.952.700 €

übertragen werden.

Gegenüber dem Vorjahr (39.163.500 €) ist dies eine deutliche Reduzierung (48,4%) und bedeutet gleichzeitig den niedrigsten Stand seit Jahren. Die wesentlichen Gründe liegen hauptsächlich an einer Wiederholungsveranschlagung in Höhe von insgesamt rd. 10,6 Mio €. Andererseits ist festzustellen, dass der Mittelabfluss 2010 höher als im Vorjahr war (+3,7 Mio €).

Gleichzeitig werden Finanzmittel in Höhe von rd. 3,0 Mio. € eingezogen.

Die näheren Einzelheiten ergeben sich aus dem beigefügten Sachbericht (Anlage 1) sowie dem „Verzeichnis der Haushaltsausgabereise 2010/2011“ (Anlage 2) sowie „Verzeichnis der Rücklagenzuführung“ (Anlage 3).

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im	<input type="checkbox"/> Vvhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Rf.II/Käm

Fürth, 07.03.2011

Unterschrift der Referentin

Sachbearbeiter/in: Herr Heininger	Tel.: 1375
--------------------------------------	---------------