

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

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

Betreff
Umsetzung von Hartz IV

Zum Schreiben
 Stadtratsfraktion Bündnis 90/DIE GRÜNEN vom 18.02.2005

Anlagen
 -1-

Sachverhalt

Anfrage von Bündnis 90/Die Grünen zum Sozialhilfeausschuss am 04.03.05

Gemäß § 22 Abs. 1 SGB II werden Leistungen für Unterkunft und Heizung in Höhe der tatsächlichen Aufwendungen erbracht, soweit diese **angemessen** sind. Soweit die Aufwendungen für die Unterkunft den angemessenen Bedarf übersteigen, sind diese so lange zu übernehmen wie es dem Hilfebedürftigen nicht möglich ist durch einen Wohnungswechsel oder andere Weise die Kosten zu senken, in der Regel jedoch **längstens für 6 Monate**.

Diese Regelung entspricht der ehemaligen Regelung des BSHG und da es sich bei den Kosten der Unterkunft um kommunale Aufwendungen handelt, werden für die Angemessenheit die bereits in der Sozialhilfe geltenden Mietobergrenzen zugrunde gelegt.

Von den ehemaligen Sozialhilfeempfängern wurde so gut wie niemand angeschrieben, da sich die Mieten der Sozialhilfeempfänger in der Regel entweder im Rahmen der Mietobergrenze bewegen oder diese bereits auf die Mietobergrenze gesetzt wurden. Wie viele ehemalige Arbeitslosenhilfebezieher von der Arbeitsagentur angeschrieben wurden kann nicht beantwortet werden, da hierüber keine Aufzeichnungen geführt wurden. Es wurde jedoch mit der Agentur für Arbeit Fürth vereinbart, dass alle ALG II-Antragsteller, deren Kosten der Unterkunft über der in Fürth geltenden Mietobergrenze liegen, angeschrieben werden.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	Budget-Nr.
		im	<input type="checkbox"/> Vwhh <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 checked="" type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. Ref. IV / SzA als Tischvorlage auflegen

Fürth, 03.03.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
Frau Vogelreuther, Hartz IV-ARGE	