

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	1.7.2005	x				
2	Finanz- und Verwaltungsausschuss	27.7.2005	x				
3							

**Betreff**  
**Pass für Ermäßigungen**  
**Anfrage der CSU-Stadtratsfraktion vom 21.9.2005**  
**Antrag der SPD-Stadtratsfraktion vom 21.9.2005**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
-2-

### **Beschlussvorschlag**

Von der Referat IV-Tischvorlage vom 18.11.2005 nimmt der Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten Kenntnis.

### **Sachverhalt**

Die eingeräumten Vergünstigungen gelten seit 1.1.2005 für ALG II-Empfänger sowie für Bezieher von Leistungen nach dem SGB XII. Für sozial schwache Bürger (Minderbemittelte) ergibt sich im Zuge der Hartz IV-Reform keine Rechtsgrundlage mehr für die Ausstellung des Passes für Ermäßigungen, da die einmaligen Leistungen (Beihilfen) weggefallen sind.

Personen, deren Einkommen die Bemessungsgrenzen des SGB II nicht überschreiten, sind mit Leistungsempfängern nach SGB II oder SGB XII gleichzusetzen.  
 Zum Besuch der Seniorenveranstaltungen der Stadt Fürth erhalten Fürther Seniorinnen und Senioren ab 60 Jahren künftig über den „Pass für Ermäßigungen“ einen 50 %igen Preisnachlass.

Die Ausstellung des Passes für Ermäßigungen für Seniorinnen und Senioren ab 60 Jahren erfolgt unter Vorlage des Ausweises und des Rentenbescheides bei der Bürgerberatungsstelle.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
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 liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
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. SzA als Tischvorlage auflegen

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 18.11.2005

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:  
 Herr Lippmann

Tel.:  
 074-1760