

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen
			angen.	abgel.		
1	Bauausschuss	15.02.2006				
2	Finanz- und Verwaltungsausschuss	08.03.2006				
3	Stadtrat	08.03.2006				

Betreff

Rathausanierung

hier: Zustiftungsvereinbarung mit der DT Deutsche Stiftungstreuhand AG, Sondervermögen „Stiftung Baukultur und Denkmalschutz, Fürth“

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat stimmt der beigefügten 1. Ergänzungsvereinbarung zur Zustiftungsvereinbarung zwischen der Stadt Fürth und der DT Deutsche Stiftungstreuhand AG, Sondervermögen „Stiftung Baukultur und Denkmalschutz, Fürth“ vom 27.02.2003 zu.

Die Ausdehnung der Zweckbestimmung der gegenüber der Sparkasse Fürth mit Stadtratsbeschluss vom 26.03.2003 genehmigten Bürgschaft auf das Projekt „Sanierung Rathaus (Südflügel)“ wird genehmigt.

Der Zustiftungsbetrag in Höhe von voraussichtlich 15 250 € ist bei der Haushaltsplanaufstellung 2007 mit einzuplanen.

Sachverhalt

Zur Stadtratssitzung am 08.03.2006 lag dem Stadtrat ein Nachtrag zur Tagesordnung in o.g. Angelegenheit vor.

Der Stadtrat (bzw. der vorbereitende Finanz- und Verwaltungsausschuss) bat um Vertagung des Tagesordnungspunktes in die Sitzung am 05.04.2006.

Die formale Zustimmung zur beantragten rechtsaufsichtlichen Genehmigung liegt noch nicht vor. Nach Auskunft des zuständigen Sachbearbeiters bei der Regierung von Mittelfranken vom 04.04.2006 kann davon ausgegangen werden, dass keine Gründe vorliegen, die gegen die Genehmigung sprechen.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja		Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja		15 250 €	
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 type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt				<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	

II. POA/SD als Tischvorlage auflegen

III. Ref. II/Käm

Fürth, 05.04.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Reichardt

Tel.:
1370