

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Ältestenrat	19.07.06	x				
2							
3							

Betreff

Aufnahme der Fürther Tafel e.V. in den Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
Antrag vom 28.06.06

Beschlussvorschlag

Die Fürther Tafel e.V. wird als sonstige sachkundige Einrichtung in beratender Funktion in den Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten aufgenommen.

Sachverhalt

Von den Vorsitzenden der Fürther Tafel e.V. wurde mit Schreiben vom 28.06.06 die Aufnahme in den Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten in beratender Funktion beantragt.

Nach § 16 Abs. 4 der GeschO besteht dieser Beirat u.a. aus 11 beratenden Nichtstadtratsmitgliedern. Diese Sitze sind bereits vergeben. Eine Aufnahme als weiteres beratendes Mitglied ist daher derzeit nicht möglich.

Neben den beratenden Nichtstadtratsmitgliedern können jedoch sonstige sachkundige Einrichtungen mit beratender Funktion in Stadtratsgremien aufgenommen werden.

Als Vertreter der Bedürftigen kann die Fürther Tafel e.V. daher in den Beirat als beratendes Mitglied aufgenommen werden.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten	€
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	bei Hst.	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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/StR

Fürth, 07.09.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:	Tel.:
Frau Meßmer	1090