

I. Vorlage

- ☒ zur Beschlussfassung
☐ als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen
				angen.	abgel.	Nein-Stimmen
1	Stadtrat	05.04.2006				
2	Finanz- u. Verwaltungsausschuss	18.10.2006				
3	Stadtrat	18.10.2006				

Betreff
Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung
hier: Umbau - Finanzierung

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Finanzierungsbetrachtung der Kämmerei (05.10.2006)

Beschlussvorschlag

1. Der Stadtrat nimmt zustimmend Kenntnis von der Finanzierungsplanung der Verwaltung (Kämmerei) für den geplanten Umbau des Altenheim der „1848er Altenheim Gedächtnisstiftung“.
2. Die Verwaltung wird beauftragt, die Projektdurchführung auf der Grundlage der Planung der im Gutachten der Fa. Kleeblatt Consult GmbH beschriebenen Alternative 1 zu übernehmen. Die Verwaltung wird um Prüfung gebeten, ob für die Projektrealisierung die Unterstützung durch einen in der Durchführung entsprechender Vorhaben erfahrenen externen Projektsteuerer sinnvoll ist. Sollte dies der Fall sein ist entsprechend zu verfahren.
3. Die Verwaltung wird beauftragt, die Verwertung eines Grundstückteils des Stiftungsanwesens zur Teilfinanzierung heranzuziehen.

Sachverhalt

1. Der Stadtrat hat am 05.04.2006 grundsätzlich den Umbauplanungen für das Altenheim der 1848er Gedächtnisstiftung zugestimmt. Grundlage der Umbaumaßnahmen ist die im Gutachten der Fa. Kleeblatt Consult GmbH erarbeitete Alternative 1 (Schaffung von künftig 44 Pflegeplätzen in den Gebäudeteilen B1, B2 und B3 sowie 13 Zwei-Zimmerwohnungen im EG des Bauteils B).

2. Als nächster Schritt sollte dem Stadtrat ein Finanzierungsplan vorgelegt werden. Die Kämmerei hat hierzu entsprechende Finanzierungsbetrachtungen angestellt (siehe Anlage).

3. Zur Teilfinanzierung der Umbaumaßnahmen soll die Verwertung eines ca. 5 – 600 qm großen Teilfläche des Stiftungsgrundstückes dienen.

Finanzielle Auswirkungen ☒ nein ☐ ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten ☐ nein ☐ ja €	
Veranschlagung im Haushalt ☒ nein ☐ ja bei Hst.		Budget-Nr. im ☐ Vwhh ☐ Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: ☐ RA ☐ RpA ☐ weitere: ☐		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		☒ ja ☐ nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		☒ ja ☐ nein	

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV

Fürth, 09.10.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: