

Ref IV / JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium
 Sitzungsteil
 Datum

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

Betreff
Amtsbudget Jugendamt
Abschluss HJ 2006 und Quartalsbericht I/2007

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Für das Jugendamt wird gemäß den Leitlinien zur Aufstellung und zum Vollzug des Haushalts im Rahmen der flächendeckenden Budgetierung der Stadt Fürth (BuLiFü) der Budgetbericht als Abschluss des HJ 2006 und der Quartalsbericht I/2007 vorgelegt.

Das Amtsbudget Jugendamt hat folgende weitere Untergliederungen:

Unter-Amtsbudget Jugendamtsverwaltung	Budgetnr. 51000
Unter-Amtsbudget Kinder- und Jugendarbeit	Budgetnr. 51150
Unter-Amtsbudget Soziale Dienste	Budgetnr. 51200
Unter-Amtsbudget Kindertagesstätten	Budgetnr. 51250
Unter-Amtsbudget Erziehungsberatungsstelle	Budgetnr. 56000 (nur bis 31.12.2006)
sowie das	
Sonderbudget Erzieherische Hilfe	Budgetnr. 51500
Sonderbudget Kindertagesstätten freier Träger	Budgetnr. 51510

1. Abschlussbericht Budget 2006

Die Kämmerei hat folgende Abschlussbeträge für 2006 ermittelt (im Detail siehe Anlage):

UB	51000	Jugendamt	-	5.256,17 €	Fehlbetrag
UB	51200	Soziale Dienste	-	36.913,04 €	Fehlbetrag
UB	51250	Jugendarbeit	-	14.901,38 €	Fehlbetrag
UB	51250	Kindertagesstätten	+	144.048,54 €	Überschuss
			+	86.977,95 €	Gesamtüberschuss

UB 56000 Erziehungsberatungsstelle - 35.893,65 € Fehlbetrag

2. Quartalsbericht I/2007

Die Kostenentwicklung 2007 hält sich bei allen Unter-Amtsbudgets im vorgesehenen Rahmen und das Budget kann voraussichtlich eingehalten werden. Soweit sich im UB 51250 durch neue Einrichtungen Änderungen ergeben, werden diese im Verwaltungsweg angemeldet. Der Bericht Sonderbudget 51500 wurde bereits in der Sitzung vom 20.4.07 vorgelegt.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im	<input type="checkbox"/> Vvhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input type="checkbox"/> RpA	weitere: <input type="checkbox"/>
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 zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref IV/ JgA

Fürth, 3.9.07

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
H. Modschiedler

Tel.:
974 1535