

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

„Stadt- und Ortsteile mit besonderem Entwicklungsbedarf - die Soziale Stadt“;
Gustavstraße 38: Modernisierungsgutachten

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom
 02.05.2008

Anlagen
 Lageplan

Beschlussvorschlag

1. Von den Ausführungen der Verwaltung wird Kenntnis genommen.
2. Der Bau- und Werkausschuss empfiehlt, das Modernisierungsgutachten zu 60 %, max. jedoch 8.800,-- € zu fördern.

Sachverhalt

Das Anwesen Gustavstraße 38 ist im Maßnahmenplan für die Stadterneuerung als sanierungsbedürftig dargestellt. Das schmale, dreigeschossige Neurenaissance-Mietshaus mit Sandstein-/Putzfassade und Mansarddach wurde 1889 umgebaut und aufgestockt.

Der Eigentümer beabsichtigt nun, den erheblichen Sanierungsbedarf zu beheben und das Gebäude einer modernen Wohnnutzung zuzuführen.

Das Gebäude wird durch ein mittig gelegenes Treppenhaus über die Gustavstraße erschlossen. Diese Erschließungsstruktur soll beinhalten und in ein modernes Nutzungskonzept integriert werden.

Um Planungs- und Finanzierungssicherheit zu gewährleisten, wird die Förderung eines Modernisierungsgutachtens empfohlen.

Die Kosten des Gutachtens (Leistungsphasen 1-3 gem. § 15 HOAI) belaufen sich auf 14.750,-- €. Es wird vorgeschlagen, die Erstellung des Modernisierungsgutachtens zu 60 % (= 8.800,-- €) zu bezuschussen.

Aufgrund der Fördermodalitäten des Programms „Soziale Stadt“ fließen 60 % der von der Stadt Fürth verauslagten Mittel an diese zurück.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 8.800,-- €		jährliche Folgekosten <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 6108.9410		Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, Datum 02.05.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: