

BMPA/Lim

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| | bisherige Beratungsfolge | Sitzungstermin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|---|--------------------------|----------------|---------------------|--------------|--------|------------|--------------|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | | angen. | abgel. | | |
| 1 | | | | | | 14 | 1 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Betreff
Limoges- und Limousin-Haus

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

1. Das Projekt Lim-Haus in Fürth wird fortgeführt.
2. Die Arbeitsverträge von Anne Lallemand und Pascal Ropion werden ab 01.01.2009 unbefristet verlängert.
3. Der Mietvertrag für das Lim-Haus wird ab dem 01.01.2009 mit der marktüblichen Anpassung der Jahresmiete auf unbestimmte Zeit mit sechsmonatiger Kündigungsfrist zum Monatsende verlängert.

Sachverhalt

Beim Arbeitstreffen der vier öffentlichen Partner (Stadt Limoges, Region Limousin, Bezirk Mittelfranken, Stadt Fürth) im Frühjahr 2008 bestand zwischen den weiteren öffentlichen Partnern (Stadt Limoges, Region Limousin, Bezirk Mittelfranken) Einigkeit, dass das inzwischen sehr erfolgreiche und in der Bevölkerung gut angenommene Lim-Haus in Fürth weiter fortgeführt werden soll. Die Arbeitsverträge und der Mietvertrag für das Gebäude sollen entsprechend verlängert werden.

| | | | |
|--|-----------------------------|--|---|
| Finanzielle Auswirkungen | | jährliche Folgekosten | |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Gesamtkosten € | | € | |
| Veranschlagung im Haushalt | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | bei Hst. | Budget-Nr. |
| | | 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 <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 checked="" type="checkbox"/> nein |

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/Partn.

Fürth, 30.07.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Hilde Langfeld

Tel.:
1235