

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
Barrierefreies Fürth
Antrag der CSU-Stadtratsfraktion vom 11.03.2009

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 -2-

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Die Erreichbarkeit öffentlicher Einrichtungen ist für Menschen mit Behinderung ebenso wichtig wie für Eltern mit Kinderwagen, ältere Menschen mit Gehhilfen oder Menschen, die auf Grund eines Unfalls vorübergehend gehandicapt sind. Barrierefreiheit ist damit auch ein wichtiges Qualitätsmerkmal einer bürgernahen und serviceorientierten Verwaltung.

Der Antrag der CSU-Stadtratsfraktion vom 11.03.2009 (Anlage 1), die besonderen Bedürfnisse blinder und sehbehinderter/sehbeeinträchtigter Menschen für den Bereich der städtischen Ämtergebäude eine behindertengerechte bauliche Einschätzung vorzunehmen, wurde zuständigkeitshalber an die Gebäudewirtschaft Fürth (GWF) weitergeleitet. Dazu hat GWF unterm 02.04.2009 (Anlage 2) mitgeteilt, dass man nicht in der Lage sei, ein derartiges Konzept zu erstellen. Der Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten nimmt von der GWF-Äußerung Kenntnis.

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

Fürth, 09.06.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760