

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

Pachtvertrag zwischen der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung Fürth und der Stadt Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

4

Beschlussvorschlag

Der Finanz- und Verwaltungsausschuss stimmt dem Pachtvertrag zwischen der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung Fürth und der Stadt Fürth / Altenpflegeheim zu.

Sachverhalt

Vor dem Hintergrund steuerrechtlicher Fragen wurden rückwirkend zum 01.01.2008 der Altenheimbetrieb einerseits und die Stiftung als Besitzerin der Immobilie andererseits rechtlich getrennt. Bisher war das Pachtverhältnis zwischen beiden Parteien formalrechtlich nicht geregelt. Nachdem auf beiden Seiten die Stadt Fürth steht, erscheint die bisher fehlende vertragliche Regelung vordergründig relativ unbedeutend. Für den Wirtschaftsbetrieb des Altenpflegeheims dagegen hat ein Pachtvertrag eine wichtige Funktion. Die Pachtsumme spielt im Hinblick auf die Pflegesatzverhandlungen eine wichtige Rolle. Nachdem seit Jahren keine

Pflegesatzverhandlungen mehr geführt wurden, sind Pflegesatzverhandlungen mit dem neuen Pachtvertrag für die wirtschaftliche Erholung des Hauses von großer Wichtigkeit. Zur Pachtsumme ist noch folgender Hinweis zu geben: Nach bestem Wissen wurden die heute bekannten Daten dem Pachtbetrag zu Grunde gelegt. Insbesondere vor dem Hintergrund der laufenden Sanierung kann sich die Pachtsumme in den nächsten Jahren ändern.

| | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|---|
| Finanzielle Auswirkungen | | jährliche Folgekosten | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Gesamtkosten € | | € | |
| Veranschlagung im Haushalt | | | |
| <input 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 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

Fürth, 07.12.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: