

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
Einschulungsbeihilfe 2009

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Der Stadtrat hat am 25.07.2007 beschlossen, dem Personenkreis der Bezieher von Leistungen nach dem SGB II (Hartz IV / Arbeitslosengeld II) und SGB XII (Sozialhilfe / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) für die Erstausrüstung bei der Einschulung in Fürther Grund- bzw. Förderschulen ab dem Jahr 2007 in Form eines zweckgebundenen Gutscheines einen Zuschuss in Höhe von 50 € zu gewähren.

Für das **Jahr 2009** wurden 64 Einschulungsgutscheine ausgegeben; es ergab sich ein Zuschussbetrag in Höhe von 3.107 €.

Im Vergleich dazu:

	2007	2008
Einschulungsgutscheine	98	123
Zuschussbetrag	4.321 €	5.621 €

Anmerkung:

Der Rückgang der Einschulungsgutscheine für das Jahr 2009 ergibt sich aus der Tatsache, dass ab 01.08.2009 Schülerinnen und Schüler, soweit Ansprüche auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II oder SGB XII bestehen, einen Rechtsanspruch auf zusätzliche Leistungen zur Finanzierung von Lernmitteln und sonstigem Schulmaterial haben und damit bis zur 13. Klasse jeweils zum Schuljahresbeginn eine einmalige Schulpauschale von 100 € erhalten.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 3.107 €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr. 50 000 im <input checked="" type="checkbox"/> Vwhh <input 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 type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 22.01.2010

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760