

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
Belegung Übergangwohnheim Oststraße 112

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Im Ersatzneubau Oststraße 112 ergibt sich derzeit folgende Belegung:

1. Oststraße 112 (27 EOF-Wohnungen/einkommensorientierte Zusatzförderung)

Derzeit sind 25 Wohnungen belegt, 2 Wohnungen sind noch frei.

2. Oststraße 112 a (Obdachlosenunterkünfte)

Von 29 1-Raum-Unterkünften sind derzeit 21 Unterkünfte belegt; es stehen damit noch 8 Unterkünfte zur Verfügung.

3. Oststraße 112 b (Frauentrakt)

7 1-Raum-Unterkünfte, davon sind 2 belegt
2 3-Zimmerwohnungen

5 1-Raum-Unterkünfte sowie die beiden 3-Zimmerwohnungen sind noch frei.

Leider ist der Frauenbereich bisher (noch) nicht so angenommen worden wie erhofft. Seit der Inbetriebnahme des Neubaus (Mai 2009) wurden nur 3 Zimmer belegt. Viele der unterzubringenden Frauen entscheiden sich gegen den "abgeschlossenen" Bereich, da hier kein Männerbesuch möglich ist. Diese Frauen werden dann in dem "allgemeinen" Bereich untergebracht.

Es bedarf natürlich einer gewissen Zeit, bis sich -für Frauen- die "abgeschlossene" Unterbringungsmöglichkeit verbreitet.

Auch stehen die beiden Wohnungen im Frauentrakt leer. Eine der Wohnungen wird nun -in Zusammenarbeit mit dem BRK Fürth- mit einem Kinderzimmer ausgestattet. So ist die Aufnahme von Frauen mit Kindern besser gewährleistet.

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		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	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 type="checkbox"/> nein

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 18.01.2010

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760