

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
			angen.	abgel.			
1	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	23.10.2009	x				
2							
3							

Betreff

Erweiterung der Leistungen für die Bezieher des Passes für Ermäßigungen (Fürth-Pass)

Antrag der SPD-Stadtratsfraktion vom 22.07.2009

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Der Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten empfiehlt dem Finanz- und Verwaltungsausschuss auf Vorschlag der Verwaltung einer Ausweitung des Kreises der Fürth-Pass-Berechtigten um die Empfänger von Leistungen nach den §§ 22, 23 und 90 SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe/Förderung in Kindertageseinrichtungen und Tagespflege durch das Jugendamt) zuzustimmen.

Sachverhalt

Der Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten hat in der Sitzung am 23.10.2009 die Verwaltung beauftragt, eine Ausweitung des Kreises der Fürth-Pass-Berechtigten um die Empfänger von Leistungen nach den §§ 22, 23 und 90 SGB VIII (Förderung in Kindertageseinrichtungen und Tagespflege durch das Jugendamt) vorzunehmen.

Nach den Ausführungen des Jugendamtes sind derzeit ca. 1.500 Familien in laufendem Leistungsbezug für ergänzende oder vollständige Übernahme der Kita-Gebühren. Davon erhalten ca. 70 % ohnehin SGB II-Leistungen und haben damit automatisch Zugang zum Fürth-Pass.

Ca. 450 Familien würden noch zusätzlich in den Berechtigtenkreis einzubeziehen sein. Wie sich das betragsmäßig auswirkt, kann nicht eingeschätzt werden, weil dies davon abhängig ist, wie die Angebote letztlich frequentiert werden.

Die Ausweitung des in Rede stehenden SGB VIII-Kreises für den Fürth-Pass kann ohne Bedenken erfolgen. Nach Zustimmung des Finanz- und Verwaltungsausschusses erfolgt Aufnahme in das Infoblatt des Fürth-Passes.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr. im <input 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, 09.06.2010

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760