

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Stiftungsrat der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung	24.02.2006		X			1
2							
3							

Betreff

Haushaltssatzung 2006
 „Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung“

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 3

Beschlussvorschlag

Haushaltssatzung

für die von der Stadt Fürth verwalteten rechtsfähigen Stiftung „Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung“ für das Haushaltsjahr 2006

Aufgrund des Art. 28 Abs. 3 des Stiftungsgesetzes in Verbindung mit Art. 63 ff der Gemeindeordnung erlässt die Stadt Fürth folgende Haushaltssatzung:

§ 1

Der als Anlage beigefügte Wirtschaftsplan der von der Stadt Fürth verwalteten rechtsfähigen Stiftung für das Wirtschaftsjahr 2006 wird hiermit festgesetzt;

er schließt

im Erfolgsplan

in den Erträgen mit
 und den Aufwendungen mit

3.571.254 €
3.722.250 €

somit Jahresfehlbetrag - 150.996 €

im Vermögensplan

in den Einnahmen (Mittelherkunft)
und Ausgaben (Mittelverwendung) mit 137.596€

ab.

§ 2

Kreditaufnahmen für Investitionen und Investitionsförderungsmaßnahmen im Vermögensplan sind nicht vorgesehen.

§ 3

Verpflichtungsermächtigungen im Vermögensplan werden nicht festgesetzt.

§ 4

Kassenkredite zur rechtzeitigen Leistung von Ausgaben nach den Wirtschaftsplan werden nicht beansprucht.

§ 5

Diese Haushaltssatzung tritt mit dem 1. Januar 2006 in Kraft.

Sachverhalt

Der Stiftungsrat hat in seiner Sitzung am 24.02.2006 dem Wirtschaftsplan der von der Stadt Fürth verwalteten rechtsfähigen Stiftung „Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung“ zugestimmt. Der Stadtrat hat die Haushaltssatzung der Stiftung zu genehmigen.

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"/> Vwhh <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. Käm

Fürth, 24.04.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Zöllner

Tel.:
1394