

Ref.IV/JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| bisherige Beratungsfolge | | Sitzungstermin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|--------------------------|-----|----------------|---------------------|--------------|--|------------|--------------|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | angen. | abgel. | | | |
| 1 | AJJ | 15.02.2008 | x | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Betreff
Ausbau der Kinderbetreuung für unter Dreijährige

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 1

Beschlussvorschlag

Um den Bedarf an Krippenplätzen bzw. Plätzen in Großtagespflege decken zu können, wird entsprechend der AJJ-Empfehlung vom 15.02.2008 beschlossen, die Immobilie Löwenplatz 2/Ecke Geleitsgasse zu erwerben.

Sachverhalt

Auf den in Anlage dargestellten Sachverhalt (Beschlussvorlage zum AJJ am 15.02.08) wird verwiesen.

Die Dringlichkeit für Krippenplätze (insbesondere in der Innenstadt) ergibt sich u.a. daraus, dass bei der Krippe des Mütterzentrums 80 nicht berücksichtigungsfähige Anmeldungen für September 2008 vorliegen.

Die derzeitige Planung geht von der Schaffung von 29 Krippenplätzen aus. Angesichts der 80 Innenstadtnachfragen sollte geprüft werden, ob nicht 36 Plätze geschaffen werden können.

| | | | |
|--|--|-------------------------------|---|
| Finanzielle Auswirkungen | | jährliche Folgekosten | |
| <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Gesamtkosten ca. 240.000 € für Erwerb und für die Umbaumaßnahmen ca. 414.000 € (kalkuliert auf der Basis von 24 Plätzen). € | | € | |
| Veranschlagung im Haushalt | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | bei Hst. | Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh |
| wenn nein, Deckungsvorschlag: Ca. 400.000 € staatliche Zuwendung. | | | |
| 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 als Tischvorlage auflegen

III. Ref.IV/JgA

Fürth, 18.02.2008

Unterschrift des Referenten

| | |
|------------------------------------|---------------|
| Sachbearbeiter/in: Herr Lassner | Tel.: 1510 |
|------------------------------------|---------------|