

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							
2							
3							

Betreff
Amtsbudgets Jugendamt
Abschluss Haushaltsjahr 2008 und Quartalsbericht I/2009

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Sachverhalt

Für das Jugendamt wird gemäß den Leitlinien zur Aufstellung und zum Vollzug des Haushalts im Rahmen der flächendeckenden Budgetierung der Stadt Fürth (BuLiFü) der Budgetbericht als Abschluss des HJ 2008 und der Quartalsbericht I/2009 vorgelegt.

Das Amtsbudget Jugendamt hat folgende weitere Untergliederungen:

Unter-Amtsbudget Jugendamtsverwaltung	Budgetnr. 51000
Unter-Amtsbudget Kinder- und Jugendarbeit	Budgetnr. 51150
Unter-Amtsbudget Soziale Dienste	Budgetnr. 51200
Unter-Amtsbudget Kindertagesstätten	Budgetnr. 51250

Sonderbudget Erzieherische Hilfen	Budgetnr. 51500
Sonderbudget Kindertageseinrichtungen freier Träger	Budgetnr. 51510

Die Berichte zu den Sonderbudgets sind bereits am 20.3.09 vorgelegt worden.

1. Abschlussbericht Budget 2008

Die Kämmerei hat zu jedem Budget mit Anlage 2 folgende Budgetergebnisse für 2008 ermittelt:

UB	Titel	Budgetergebnis
51000	Jugendamt	- 4.355,99 € Fehlbetrag
51150	Jugendarbeit	- 8.531,77 € Fehlbetrag
51200	Soziale Dienste	+ 71.069,01 € Überschuss
51250	Kindertageseinrichtungen	+ 97.716,60 € Überschuss
	Summe der Unterbudgets:	+ 155.897,85 € Gesamtüberschuss

Die einzelnen Unterbudgets gleichen sich gegenseitig aus.

Aus Anlage 1 ergeben sich die Einzelpositionen der Kontensalden. In den Budgetberichten der Anlage 3 nimmt das Jugendamt zu den einzelnen Ergebnissen Stellung und erläutert die wesentlichen Abweichungen von den Haushaltsansätzen.

2. Quartalsbericht I/2009

Die Kostenentwicklung 2009 hält sich bei allen Unter-Amtsbudgets im vorgesehenen Rahmen und die Budgets können voraussichtlich eingehalten werden..

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" 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"/> Vvhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input checked="" type="checkbox"/> RA	<input checked="" 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref IV/ JgA

Fürth, 20.5.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
H. Modschiedler

Tel.:
974 1535