

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

| | bisherige Beratungsfolge | Sitzungs-termin | Abstimmungsergebnis | | | | |
|---|--------------------------|-----------------|---------------------|--------------|--------|------------|--------------|
| | | | einst. | mit Mehrheit | | Ja-Stimmen | Nein-Stimmen |
| | | | | angen. | abgel. | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |

Betreff
Wirtschaftsplan 2005 – Sondervermögen Stadtentwässerung

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen
 Entwurf des Wirtschaftsplans 2005

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat nimmt Kenntnis von den Einzelfeststellungen des Wirtschaftsplans 2005 des Sondervermögens „Stadtentwässerung“ .

Sachverhalt

In der am 08.12.2004 beschlossenen Haushaltssatzung 2005 wurden die Eckdaten des Wirtschaftsplans 2005 des Sondervermögens „Stadtentwässerung“ (eigenbetriebsähnliche Einrichtung) wie folgt festgesetzt:

| | | |
|--------------|--------------|--------------|
| Erfolgsplan: | Erträge | 19 600 000 € |
| | Aufwendungen | 22 897 553 € |

Vermögensplan: Einnahmen und Ausgaben 31 800 000 €

Kreditaufnahmen: 27 800 000 €

Kassenkredite: 5 000 000 €.

Die Einzelfestsetzungen des Wirtschaftsplanes 2005 sind noch zu beschließen.

Auf die Anlage wird verwiesen.

| | | | |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> RA | <input type="checkbox"/> RpA | 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/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. II/Käm

Fürth, 11.01.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: