

## 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**  
**Vertretung des Stadtrats im ARGE-Beirat**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### **Beschlussvorschlag**

Der Stadtrat benennt

- a) .....
- b) .....
- c) .....

als Vertreter/innen im Beirat der Hartz-ARGE.

### **Sachverhalt**

Die Trägerversammlung der Hartz IV-ARGE hat sich auf folgende Zusammensetzung des Beirats verständigt:

- 3 Vertretungen des Fürther Stadtrats
- 3 Vertretungen des Ausschusses der Agentur für Arbeit

- 2 Vertretungen der ARGE Wohlfahrtsverbände
- 1 Vertretung von elan
- 1 Vertretung des IHG
- 1 Vertretung der Handwerkskammer
- 1 Vertretung des Verbandes der Bayerischen Wirtschaft
- 1 Vertretung des Wirtschaftsreferats
- 1 Vertretung von ver.di
- 1 Vertretung der IGM
- 1 Vertretung des Stadtjugendrings
- 1 Vertretung des Integrationsbeirats

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	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. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV

Fürth, 09.02.2005

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:

Tel.: