

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungs- termin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja- Stimmen	Nein- Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Stiftungsrat	25.02.2005	X				
2	Finanzausschuss	13.04.2005					
3							

Betreff

Jahresabschluss 2003 der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

-1-

Beschlussvorschlag

Vom Jahresabschluss der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung zum 31.12.2003 mit einem Jahresfehlbetrag in Höhe von 150.932,60 Euro wurde Kenntnis genommen.

Das Rechnungsprüfungsamt wird mit der Prüfung des Jahresanschlusses beauftragt.

Sachverhalt

Der Jahresabschluss der Altenheim 1848er Gedächtnisstiftung zum 31.12.2003 wurde von der Buchhaltung des Altenheimes der 1848er Gedächtnisstiftung erstellt und im August 2004 vom Klinikum – Finanz- und Rechnungswesen – überprüft.

Die Gewinn- und Verlustrechnung für das Geschäftsjahr 2003 ergab einen Jahresfehlbetrag in Höhe von 150.932,60 Euro. Dieser Betrag ist durch Rücklagenentnahme gedeckt.

Der Stiftungsrat hat am 25.02.2005 vom Jahresabschluss zum 31.12.2003 Kenntnis genommen und dem Stadtrat ebenfalls Kenntnisnahme empfohlen. Das Rechnungsprüfungsamt wird mit der Prüfung des Jahresabschlusses beauftragt.

Finanzielle Auswirkungen <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
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:			
Zustimmung der Käm liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RpA	<input checked="" type="checkbox"/> weitere: Kli <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. IV / SzA

Die Stadtratsvorlage ist identisch mit dem Finanzausschussvorschlag

Fürth, 21.03.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1762