

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Bauausschuss	11.01.06					
2							
3							

Betreff

Jugendeinrichtung "Kinderhaus" Theaterstrasse 7
 IZBB-Förderung für Umbau und Modernisierung Gebäude Theaterstrasse 7
 Planungsauftrag

Zum Schreiben/ Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Konzept mit Raumprogramm/Vorentwurf, 14 Seiten; Kostenschätzung vom 19.12.2005, 3 Seiten

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat erteilt den Planungsauftrag für o. g. Projekt an die Gebäudewirtschaft Fürth.

Sachverhalt

Gemäß beiliegendem Konzeptentwurf plant das Jugendamt eine Nutzung des Gebäudes Theaterstrasse 7 als Kinderhaus für eine Ganztagesbetreuung der Schüler der Grundschule Rosenstrasse.

Der Vorentwurf bzw. das Raumprogramm wurde bereits mit dem Fördergeber besprochen und eine Förderung nach IZBB in Aussicht gestellt.

Der Entwurf sieht einen Umbau und die Modernisierung des Gebäudes einschließlich dem angrenzenden erdgeschossigen Anbau zum Hof vor.

Die Räumlichkeiten bekommen als zweiten Rettungsweg eine Aussentreppe.

Nach der beiliegenden Kostenschätzung betragen die Gesamtkosten 1.877.890,- €.

Kämmerei erhält Abdruck der Vorlage.

Finanzielle Auswirkungen: <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, Gesamtkosten 1.877.890,- €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, €	
Veranschlagung im Haushalt: 420.000,- € <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja, bei Hst. 2160.9400.1000 Budget-Nr.		im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" type="checkbox"/> Vmhh	
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input checked="" type="checkbox"/> JgA	
Beteiligung der Pflegerin/ des Pflegers erforderlich <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja		Falls ja: Pflegerin/ Pfleger wurde beteiligt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja	

II. BMPA/StR/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BvA

Fürth, 23.12.2005

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/ in:
Fr. Hofmann

Tel.:
974-3412