

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Finanz- und Verwaltungsausschuss	31.05.2006					
2							
3							

### **Betreff**

#### **Sondervermögen Klinikum Fürth**

**hier: Jahresabschluss zum 31.12.2004 und Rechenschaftsbericht für das Geschäftsjahr 2004**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
1a bis 1c, 2

### **Beschlussvorschlag**

Der Stadtrat nimmt Kenntnis vom Jahresabschluss zum 31.12.2004 und vom Rechenschaftsbericht für das Geschäftsjahr 2004 des Sondervermögens Klinikum Fürth. Der Jahresabschluss und der Rechenschaftsbericht werden dem Rechnungsprüfungsamt zur Prüfung zugewiesen.

### **Sachverhalt**

Der Jahresabschluss zum 31.12.2004 und der Rechenschaftsbericht für das Geschäftsjahr 2004 (Anlagen 1a bis 1c) des Sondervermögens Klinikum Fürth wurden vom Kommunalunternehmen erstellt. Der Erstellungsbericht liegt in den Sitzungen von Finanz- und Verwaltungsausschuss bzw. Stadtrat am 31.05.2006 zur Einsichtnahme auf.

Nach der Kenntnisnahme durch den Verwaltungsrat des Kommunalunternehmens mit Beschluss vom 26.09.2005 (Anlage 2) bedarf es noch der Kenntnisnahme durch den Stadtrat.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
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 liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. II/Käm

Fürth, 19.05.2006

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

Sachbearbeiter:  
Wolf

Tel.:  
-1379