

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

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

Betreff

Förderung des ehrenamtlichen Engagement der Fürther Wohlfahrtsverbände für das Jahr 2006

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Mit dem Verteilungsvorschlag der Arbeitsgemeinschaft der freien Wohlfahrtsverbände Fürth (ARGE Fürth) besteht Einverständnis. Der Zuschussbetrag für das Jahr 2006 in Höhe von 25.000 € wird danach jeweils zu einem Viertel (6.250 €) an sie AWO Fürth-Stadt, BRK Fürth, Caritasverband Fürth und Diakonisches Werk Fürth aufgeteilt und ausbezahlt.

Sachverhalt

Zur Förderung des ehrenamtlichen Engagements der Fürther Wohlfahrtsverbände steht für das Jahr 2006 ein Zuschussbetrag in Höhe von 25.000 € zur Verfügung. Die Freigabe der Haushaltsmittel obliegt dem Finanzausschuss.

Der Verteilungsvorschlag der Arbeitsgemeinschaft der freien Wohlfahrtsverbände (ARGE) sieht vor, den genannten Zuschussbetrag jeweils zu einem Viertel (6.250 €) an die AWO Fürth-Stadt, BRK Fürth, Caritasverband Fürth und Diakonisches Werk Fürth auszus zahlen. Mit dem Verteilungsvorschlag besteht Einverständnis.

Die Nachweise über die einzelnen ehrenamtlichen Tätigkeiten sowie der sozialen Projekte des jeweiligen Wohlfahrtsverbandes liegen dem Sozialamt vor.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	Gesamtkosten 25.000 €	<input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja €
Veranschlagung im Haushalt			
<input type="checkbox"/> nein	<input checked="" type="checkbox"/> ja	bei Hst. 4700.7000	Budget-Nr. 50000 im <input checked="" 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 04.10.2006

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760