

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
			angen.	abgel.			
1	Stadtrat	17.10.2007	x				
2	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	23.11.2007	x				
3	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	07.03.2008	x				
4	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	20.06.2008	Bericht				

Betreff

**Zukunft der Menschen in den Übergangswohnhäusern Oststraße nach dem Neubau
 Antrag der SPD-Stadtratsfraktion vom 23.09.2008
 Antrag der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen vom 06.10.2008**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

-3-

Beschlussvorschlag

entfällt

Sachverhalt

Der Stadtrat hat am 17.10.2007 das beil. "grobe" Referat IV-Konzept zur Beseitigung der Wohnungslosigkeit beschlossen, um durch individuelle Beratung und Betreuung die Situation wohnungs-/obdachloser Menschen in Fürth für die Zukunft zu verbessern. Dazu hat der Stadtrat am 04.12.2007 zum Stellenplan 2008 auch die Neuschaffung einer halben Sozialpädagogen/in-Stelle für die Übergangswohnanlage Oststraße beschlossen.

Die Stellenbesetzungsangelegenheit ist abgeschlossen; die Einstellung der sozialpädagogischen Halbtagskraft dürfte zum 01.12.2008 erfolgen. Es ist daher davon auszugehen, dass bis zur Fertigstellung des Neubaus des Übergangsheimes Oststraße 112 das vorliegende Referat IV-Konzept entsprechend differenziert wird.

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 type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vvhh <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 checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 09.10.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760