

## 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**  
**Haushaltskonsolidierung 2009 – 2011**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen  
 27 Einzelvorschläge (davon 3 nachrichtlich)

**Beschlussvorschlag**  
 Der Stadtrat beschließt die vorgelegten Vorschläge/Maßnahmen zur Haushaltskonsolidierung.

## **Sachverhalt**

Mit Bescheid vom 19.03.2008 hat die Regierung von Mittelfranken die Genehmigung der Haushaltssatzung 2008 erteilt. Die Genehmigung war - anders als in den Vorjahren - nicht mit der Auflage, jedoch mit einem Hinweis versehen, dass sich die Schulden der Stadt weiter erhöhen, wenn nicht über eine neue Konsolidierungsrunde Einsparungen und Einnahmeverbesserungen erzielt werden.

Die Verwaltung ist aufgrund dieses Hinweises initiativ geworden und hat Vorschläge zur Haushaltskonsolidierung 2009 - 2011 in Höhe von 2.020.000 € erarbeitet.

Ein Teil dieser Vorschläge sind von der Verwaltung bereits in den Haushaltsplanentwurf 2009 eingearbeitet. Diese Vorschläge/Maßnahmen sind mit dem Vermerk „nachrichtlich!“ gekennzeichnet.

Es werden hiermit Vorschläge/Maßnahmen zur Beschlussfassung in Höhe von 2.020.000 € vorgelegt. Als Unterlage und Nachweis gegenüber der Regierung von Mittelfranken im Zuge des Haushaltsgenehmigungsverfahrens 2009 werden die gesamten Vorschläge (auch die mit dem Vermerk „nachrichtlich!“) als Paket vorgelegt.

Bei positiver Entscheidung über die vorgelegten Konsolidierungsvorschläge ergeben sich gegenüber dem im Haushaltsplanentwurf 2009 pauschal eingestellten Konsolidierungsbeitrag von 1.400.000 € (s. Haushaltsstelle 01.9100.8488.5000 „Haushaltskonsolidierung 2009 – 2011“ im Zentralbudget 20940 „Sonstige Finanzangelegenheiten“) noch weitere Entlastungen von 420.220 € bzw. bereinigt um die Vorschläge mit dem Vermerk „nachrichtlich!“ von 295.820 €.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten €		€	
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		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. Käm

Fürth, 10.11.2008

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

Sachbearbeiter/in:  
Herr Röder

Tel.:  
1373