

I. Vorlage

- ☒ zur Beschlussfassung
☐ als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			
			einst.	mit Mehrheit		Nein-Stimmen
				angen.	abgel.	
1	Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten	24.10.2008	x			
2						
3						

Betreff

Projekt Mehrgenerationenwohnen

Anfrage der CSU-Stadtratsfraktion vom 16.09.2008

Anfrage der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen vom 14.10.2008

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

-2-

Beschlussvorschlag

Das vom Seniorenrat Fürth angeregte Projekt Mehrgenerationenwohnen wird grundsätzlich begrüßt.

Der Stadtrat beauftragt die WGB Fürth um Prüfung, ob das Wohnprojekt realisierbar ist.

Sachverhalt

Der Seniorenrat möchte ein sog. Mehrgenerationenwohnen verwirklichen. Ziel ist es dabei, Alleinerziehende, junge Familien und Senioren unter einem Dach zu vereinen, um die Lebensqualität der Bewohner zu steigern und die Probleme des modernen Alltags miteinander zu bewältigen. Barrierefreier Wohnraum soll dabei auch verstärkt umgesetzt werden.

Der Seniorenrat hat ein Mehrfamilienhaus auf der Hardhöhe im Blick, das sich im Eigentum der WGB Fürth befindet.

Für Jung und Alt könnten 30 Wohnungen eingerichtet werden. Die Umbaukosten hierzu werden auf 3 Millionen Euro geschätzt. Gesucht wird nunmehr ein entsprechender Investor.

Grundsätzlich wird das in Rede stehende Wohnprojekt begrüßt.

Auf Grund der Anfragen der CSU-Stadtratsfraktion vom 16.09.2008 und der Stadtratsfraktion Bündnis 90/Die Grünen vom 14.10.2008 hat der Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten in der Sitzung am 24.10.2008 dem Stadtrat einstimmig empfohlen, die WGB Fürth um Prüfung zu beauftragen, ob das Wohnprojekt zu realisieren ist.

Finanzielle Auswirkungen ☒ nein ☐ ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten ☐ nein ☐ ja €	
Veranschlagung im Haushalt ☒ nein ☐ ja bei Hst. Budget-Nr. im ☐ Vwhh ☐ Vmhh			
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor: ☐ RA ☐ RpA ☐ weitere: ☐		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:		☐ ja ☐ nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		☐ ja ☐ nein	

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref. IV/SzA

Fürth, 04.11.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760