

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Finanz- u. Verwaltungsausschuss	22.04.2009					
2							
3							

Betreff

Neufassung der Satzung über die Benutzung der Obdachlosenunterkünfte der Stadt Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

-3-

Beschlussvorschlag

Der Stadtrat stimmt dem Entwurf der Neufassung der Satzung über die Benutzung der Obdachlosenunterkünfte der Stadt Fürth zu.

Sachverhalt

Aus gegebenen Anlässen und insbesondere auf Grund des Neubaus des Übergangwohnheimes Oststraße 112 wurden Änderungen und Ergänzungen der derzeit gültigen (mit Änderungen) Benutzungssatzung vom 27.10.1976 (Anlage 1) notwendig.

Die vom Sozialamt überarbeitete Benutzungssatzung wurde vom Rechtsamt geprüft. Die Äußerung des Rechtsamtes vom 24.03.2009 (Anlage 2/Buchstabe **A**) wurde in die Neufassung (Anlage 3) eingearbeitet.

Der beschlussfähige Satzungsentwurf liegt dem Stadtrat vor; die Satzung tritt am Tag nach der öffentlichen Bekanntmachung in Kraft.

Dem Beirat für Sozialhilfe, Sozial- und Seniorenangelegenheiten wird die Neufassung der Benutzungssatzung in der nächsten Sitzung bekannt gegeben.

Finanzielle Auswirkungen		jährliche Folgekosten	
<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Gesamtkosten	€		€
Veranschlagung im Haushalt		Budget-Nr.	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	im	<input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm		Beteiligte Dienststellen:	
liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	<input checked="" type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
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, 14.04.2009

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Lippmann

Tel.:
974-1760