

## I. Vorlage

- zur Beschlussfassung  
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	Ausschuss für Schule, Bildung und Sport	02.04.2009	X				
2	Ausschuss für Schule, Bildung und Sport	01.10.2009	X				
3							

### Betreff

**Essensgeldzuschuss für die Mittagsversorgung bedürftiger Schüler**

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

### Beschlussvorschlag

Der Ausschuss für Schule, Bildung und Sport nimmt von der Vorlage der Verwaltung zum Essensgeldzuschuss für die Mittagsversorgung bedürftiger Schüler Kenntnis.

### Sachverhalt

Wie bereits in den Ausschüssen vom 02.04.2009 (TOP 2) und 01.10.2009 (TOP 8) berichtet, erhalten bedürftige Kinder zur Mittagsverpflegung einen staatlichen Essensgeldzuschuss von 200 €/Kind und Schuljahr, wenn sich die Stadt Fürth in gleicher Höhe beteiligt.

Für das Schuljahr 2009/2010 wurde nun bei der Regierung von Mittelfranken ein Essensgeldzuschuss in Höhe von 48.200,00 € für 241 Schülerinnen und Schüler beantragt. Der Zuschussbetrag wird nach der Förderrichtlinie „Mittagessen an Grundschulen“ in 2 Raten (ca. Anfang Dezember 2009 und Anfang März 2010) zu je 100 €/Kind ausgezahlt. Von Seiten der Stadt Fürth aufzubringende Haushaltsmittel in gleicher Höhe wurden beantragt.

Zu Beginn des 2. Schulhalbjahres kann bei der Regierung ein Änderungsantrag gestellt werden, da sich die Anzahl der anspruchsberechtigten Schüler im Laufe des Schuljahres verändern kann.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 48.200,00 €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	

II. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. SchvA

Fürth, 30.10.2009

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

Sachbearbeiter/in: Fr. Siebenländer-Kern	Tel.: 974-1670
---	-------------------