

Ref.IV/JgA

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

bisherige Beratungsfolge		Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1	AJJ	19.06.2009	x				
2	Stadtrat	22.07.2009	x				
3							

Betreff

Einrichtung und Förderung einer dreigruppigen Kinderkrippe am Kreuzsteinweg 15, 90765 Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

Die beantragte Trägerschaft für eine Krippe mit 33 Plätzen am Kreuzsteinweg 15 durch den Verein „Kinderkrippe Knoblauchland e.V.“ wird begrüßt.
 Die Verwaltung wird um Unterstützung für eine zügige Umsetzung der Maßnahme ersucht.

Sachverhalt

Mit AJJ-Beschluss vom 19.06.2009 und Stadtratsbeschluss vom 22.07.2009 wurde dem Internationalen Bund (IB) die Trägerschaft für (geplante) 36 Krippenplätze anerkannt.

Die zwischenzeitlich stattgefundenene Korrespondenz mit dem IB zur Klärung von Detailfragen ist ins stocken geraten und der Eindruck beim Jugendamt entstanden, dass kein Interesse mehr an dieser Trägerschaft besteht. So hat dies auch der Sportverein gesehen und mit der Gründung eines eigenständigen Vereins „Kinderkrippe Knoblauchland e.V.“ die Initiative für eine eigene

Trägerschaft ergriffen. Dies bedeutet letztlich, dass seitens des Sportvereins keine Zusammenarbeit mehr mit dem IB zur Umsetzung des Projekts erfolgen soll.

Die Trägerschaft soll deshalb bei dem neu gegründeten Verein liegen, der inzwischen auch die erforderlichen Pläne bei der Kämmerei eingereicht hat. Im Prüfverfahren hat sich allerdings herausgestellt, dass statt der anvisierten 36 Plätze nur 33 vom Raumprogramm her zulässig sind.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten 730.000 €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesetzlicher Förderanteil €	
Veranschlagung im Haushalt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 4644.9887		Budget-Nr. im <input type="checkbox"/> Vwhh <input checked="" 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 type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. Ref.IV/JgA

Fürth, 08.11.2010

I.V.

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter:
Herr Lassner

Tel.:
1510