

**Deckblatt**

**Teil 1 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0512/2019

**Datum:**

10.05.2019

## **ÖFFENTLICHE MITTEILUNG**

**Amt/Eigenbetrieb und ggf. beteiligte Ämter:**

Geschäftsstelle der Bezirksvertretung Nord

**Betreff:**

Mitteilung Zeitungsbericht

**Beratungsfolge:**

**TEXT DER MITTEILUNG**

**Teil 2 Seite 1**

**Drucksachennummer:**

0512/2019

**Datum:**

10.05.2019

**Siehe Anlage**

## **Inklusion von Menschen mit Behinderung**

### **Belange von Menschen mit Behinderung**

*(Bitte ankreuzen und Teile, die nicht benötigt werden löschen.)*

☐

sind nicht betroffen

☐

sind betroffen (hierzu ist eine kurze Erläuterung abzugeben)

Kurzerläuterung:

### Finanzielle Auswirkungen

*(Bitte ankreuzen und Teile, die nicht benötigt werden löschen.)*

- ☐ Es entstehen keine finanziellen und personellen Auswirkungen
- ☐ Es entstehen folgende finanzielle und personelle Auswirkungen
- ☐ Es entstehen folgende bilanzielle Auswirkungen

### Maßnahme

- ☐ konsumtive Maßnahme
- ☐ investive Maßnahme
- ☐ konsumtive und investive Maßnahme

### Rechtscharakter

- ☐ Auftragsangelegenheit
- ☐ Pflichtaufgabe zur Erfüllung nach Weisung
- ☐ Pflichtaufgabe der Selbstverwaltung
- ☐ Freiwillige Selbstverwaltungsaufgabe
- ☐ Vertragliche Bindung
- ☐ Beschluss RAT, HFA, BV, Ausschuss, sonstiges
- ☐ Ohne Bindung

### 1. Konsumtive Maßnahme

|                      |  |                     |  |
|----------------------|--|---------------------|--|
| <b>Teilplan:</b>     |  | <b>Bezeichnung:</b> |  |
| <b>Produkt:</b>      |  | <b>Bezeichnung:</b> |  |
| <b>Kostenstelle:</b> |  | <b>Bezeichnung:</b> |  |

|                    | Kostenart | Lfd. Jahr | Folgejahr 1 | Folgejahr 2 | Folgejahr 3 |
|--------------------|-----------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Ertrag (-)</b>  |           | €         | €           | €           | €           |
| <b>Aufwand (+)</b> |           | €         | €           | €           | €           |
| <b>Eigenanteil</b> |           | €         | €           | €           | €           |

### Kurzbegründung:

- ☐ Finanzierung ist im lfd. Haushalt bereits eingeplant/gesichert
- ☐ Finanzierung kann ergebnisneutral (außer-/überplanmäßige Bereitstellung mit Deckung) gesichert werden.
- ☐ Finanzierung kann nicht gesichert werden (der Fehlbedarf wird sich erhöhen)

### 2. Investive Maßnahme

|                      |  |                     |  |
|----------------------|--|---------------------|--|
| <b>Teilplan:</b>     |  | <b>Bezeichnung:</b> |  |
| <b>Finanzstelle:</b> |  | <b>Bezeichnung:</b> |  |

|                       | Finanzpos. | Gesamt | lfd. Jahr | Folgejahr 1 | Folgejahr 2 | Folgejahr 3 |
|-----------------------|------------|--------|-----------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Einzahlung(-)</b>  |            | €      | €         | €           | €           | €           |
| <b>Auszahlung (+)</b> |            | €      | €         | €           | €           | €           |
| <b>Eigenanteil</b>    |            | €      | €         | €           | €           | €           |

**Kurzbegründung:**

- ☐ Finanzierung ist im lfd. Haushalt bereits eingeplant/gesichert
- ☐ Finanzierung kann gesichert werden (außer-/überplanmäßige Bereitstellung mit Deckung)
- ☐ Finanzierung kann nicht gesichert werden (der Kreditbedarf wird sich erhöhen)

**3. Auswirkungen auf die Bilanz**  
(nach vorheriger Abstimmung mit der Finanzbuchhaltung)

**Aktiva:**

(Bitte eintragen)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Passiva:**

(Bitte eintragen)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. Folgekosten:**

|                                                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| a) jährliche Kreditfinanzierungskosten für den Eigenfinanzierungsanteil | €        |
| b) Gebäudeunterhaltsaufwand je Jahr                                     | €        |
| c) sonstige Betriebskosten je Jahr                                      | €        |
| d) Abschreibung je Jahr (nur bei investiven Maßnahmen)                  | €        |
| e) personelle Folgekosten je Jahr                                       | €        |
| Zwischensumme                                                           | €        |
| abzüglich zusätzlicher Erlöse je Jahr                                   | €        |
| <b>Ergibt Nettofolgekosten im Jahr von insgesamt</b>                    | <b>€</b> |

**5. Auswirkungen auf den Stellenplan**

Stellen-/Personalbedarf:

|          |                               |          |                     |         |               |
|----------|-------------------------------|----------|---------------------|---------|---------------|
| (Anzahl) | Stelle (n) nach BVL-Gruppe    | (Gruppe) | sind im Stellenplan | (Jahr)  | einzurichten. |
| (Anzahl) | üpl. Bedarf (e) in BVL-Gruppe | (Gruppe) | sind befristet bis: | (Datum) | anzuerkennen. |

gez.

(Name OB oder Beigeordneter inkl. Funktion)

Bei finanziellen Auswirkungen:

gez.

(Name Beigeordneter inkl. Funktion)

gez.

Christoph Gerbersmann  
Erster Beigeordneter und Stadtkämmerer

**Verfügung / Unterschriften**

**Veröffentlichung**

Ja

Nein, gesperrt bis einschließlich \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Oberbürgermeister**

**Gesehen:**

\_\_\_\_\_  
**Erster Beigeordneter  
und Stadtkämmerer**

\_\_\_\_\_  
**Stadtsyndikus**

\_\_\_\_\_  
**Beigeordnete/r**

**Amt/Eigenbetrieb:**

**Die Betriebsleitung  
Gegenzeichen:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beschlussausfertigungen sind zu übersenden an:**

**Amt/Eigenbetrieb:**

**Anzahl:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_