

**Beschlussvorschlag:**

Der Sozialausschuss beschließt zum Haushaltsplan- Entwurf 2016 die in der Anlage aufgeführten Änderungen.

**Erläuterungen und Begründungen:**

Die den Sozialausschuss betreffenden Anträge der Fraktionen und die Änderungen der Verwaltung sind als Anlage beigelegt.

**Finanzielle Auswirkungen**

|                                                          |                                    |                                                                     |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Produktnummer / -bezeichnung                             | <b>010104</b><br><b>050303</b>     | <b>Geschäftsführung für die Beiräte</b><br><b>Hilfen zur Arbeit</b> |
| Investitions-Nr./ -bezeichnung:                          |                                    |                                                                     |
| <b>Pflichtaufgabe oder freiwillige Leistung/Maßnahme</b> | Pflichtaufgabe<br>(hier ankreuzen) | freiwillige Leistung<br>(hier ankreuzen)                            |

**Folgende Mittel sind im Ergebnis- / Finanzplan veranschlagt:**

(Ertrag und Aufwand im Ergebnishaushalt / Einzahlungen und Auszahlungen bei Investitionen)

| Haushaltsjahr | Kostenträger/ Investitions-Nr. | Konto | Bezeichnung | Betrag € |
|---------------|--------------------------------|-------|-------------|----------|
|               |                                |       |             |          |
|               |                                |       |             |          |

**Aus der Sitzungsvorlage ergeben sich folgende neue Ansätze:**

(Ertrag und Aufwand im Ergebnishaushalt / Einzahlungen und Auszahlungen bei Investitionen)

| Haushaltsjahr    | Kostenträger/ Investitions-Nr. | Konto | Bezeichnung | Betrag € |
|------------------|--------------------------------|-------|-------------|----------|
| <b>s. Anlage</b> |                                |       |             |          |
|                  |                                |       |             |          |

**Bei über-/außerplanmäßigem Aufwand oder investiver Auszahlung ist die Deckung gewährleistet durch:**

| Haushaltsjahr | Kostenträger/ Investitions-Nr. | Konto | Bezeichnung | Betrag € |
|---------------|--------------------------------|-------|-------------|----------|
|               |                                |       |             |          |
|               |                                |       |             |          |

|                                                                                                           |                        |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| Stehen Mittel aus entsprechenden Programmen des Landes, Bundes oder der EU zur Verfügung? (ja/nein)       | ja<br>(hier ankreuzen) | nein<br>(hier ankreuzen) |
| Freiwillige wiederkehrende Maßnahmen sind auf drei Jahre befristet. Die Befristung endet am: (Monat/Jahr) |                        |                          |
| Wurde die Zuschussgewährung Dritter durch den Antragsteller geprüft – siehe SV?                           | ja<br>(hier ankreuzen) | nein<br>(hier ankreuzen) |
| Finanzierung/Vermerk Kämmerer                                                                             |                        |                          |
| <b>Gesehen Klausgrete</b>                                                                                 |                        |                          |