

<b>Beschlussvorlage</b>		Drucksachen-Nr.: <b>IX/2019/019</b>
<b>Ausschuss für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung</b>	öffentlich	<b>31.01.2019</b>
<b>Kreisausschuss</b>	nicht öffentlich	<b>27.02.2019</b>

**Tagesordnungspunkt**

**Antrag des Deutschen Roten Kreuz -Kreisverband Aurich- auf einen Zuschuss zur Migrations- und Flüchtlingssozialarbeit**

**Beschlussvorschlag:**

**Der Zuschuss an das Deutsche Rote Kreuz -Kreisverband Aurich- zur Migrations- und Flüchtlingsarbeit wird von 23.700,00 € um 5.000,00 € auf 28.700,00 € erhöht.**

**Sach- und Rechtslage:**

Das Deutsche Rote Kreuz -Kreisverband Aurich- betreibt die Migrationsberatung für erwachsene Zuwanderer (MBE), die Integrationsberatung sowie die Flüchtlingssozialarbeit in Aurich. Für die Wahrnehmung dieser Aufgaben entstehen Personalkosten in Höhe von **104.560,74 €**. Bereits ab dem 01.01.2016 hat der Landkreis Aurich seinen Zuschuss zur Migrationsberatung von 7.200,00 EUR/Jahr auf 23.700,00 EUR/Jahr erhöht.

Nunmehr beantragt der DRK-Kreisverband Aurich eine weitere Erhöhung des Zuschusses. Demnach sind die Einnahmen aus Spenden massiv zurückgegangen, so dass eine Finanzierungslücke in Höhe von ca. 10.000,00 EUR/Jahr entstanden ist.

Um diesen Fehlbetrag zukünftig ausgleichen zu können, beantragt das Deutsche Rote Kreuz -Kreisverband Aurich- ab 2018 die Erhöhung des jährlichen Zuschusses um 5.000,00 €. Die verbleibende Differenzsumme zur Finanzierungslücke in Höhe von 5.000,00 € wird vom Antragsteller aus eigenen Mitteln aufgebracht.

<b>Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr:</b>			Betrag: <b>5.000,00</b>	
Haushaltsmittel vorhanden	Deckung falls keine HH-Mittel vorhanden	Deckung üpl./apl. Ausgabe	Folgekosten/Jahr	Sonstiges
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/>	Budget <input type="checkbox"/>	Investitionsnr.: <input type="checkbox"/>	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Investitionsnr.:	üpl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Kostenstelle:	Betrag: <b>5.000,00</b>	
Kostenstelle:	apl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Kostenträger:	<b>EUR/Jahr</b>	
Kostenträger:		Sachkonto:		
Sachkonto:				

<b>Erstellungsdatum:</b> <b>28.01.2019</b>	<b>Unterschrift In Vertretung gez. Dr. Puchert</b>
---	--

**Anlagenverzeichnis:**



Antrag des DRK-Kreisverbandes



2 | 2

Drucksachen-Nummer:  
IX/2019/019