

<b>Beschlussvorlage</b>		Drucksachen-Nr.: <b>VIII/2014/233-1</b>
<b>Ausschuss für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung</b>	öffentlich	<b>21.12.2015</b>
<b>Kreisausschuss</b>	nicht öffentlich	<b>28.01.2016</b>

Tagesordnungspunkt

**Antrag des Ev.-luth. Kirchenkreises auf Anpassung der Förderung der Schuldnerberatung für die Beratungsstellen in Aurich und Norden vom 03.11.2014**

**Beschlussvorlage:**

**Die Förderung der Schuldnerberatung des Ev.-luth. Kirchenkreises für die Beratungsstellen in Aurich und Norden wird von 32.000 € auf 60.000 € erhöht.**

**Sach- und Rechtslage:**

Der Ev.-luth. Kirchenkreis beantragt mit Schreiben vom 03.11.2014 die Anpassung der Förderung der Schuldnerberatungsstellen in Aurich und Norden auf insgesamt 60.000,00 €.

Aktuell erhalten die Schuldnerberatungsstellen in Aurich und Norden einen Zuschuss in Höhe von jeweils 16.000,00 €, also insgesamt 32.000,00 € pro Jahr, so dass eine Anpassung der Förderung um insgesamt 28.000,00 € pro Jahr erfolgen würde.

Begründet wurde der Antrag mit der Notwendigkeit, das Personal in den Schuldnerberatungsstellen aufzustocken. Es ist vorgesehen, in Aurich und Norden eine zusätzliche Schuldnerberaterin bzw. einen zusätzlichen Schuldnerberater (je 19,5 Stunden pro Woche) und eine zusätzliche Verwaltungskraft (je 14,00 Stunden pro Woche) einzustellen.

Durch diese Aufstockungen entstehen für beide Beratungsstellen Mehrkosten in Höhe von ca. 108.500,00 €.

Diese Mehrkosten sollen zum Teil durch die Erhöhung des Zuschusses von bisher 32.000,00 € auf 60.000,00 € aufgefangen werden. Die restlichen Mittel in Höhe von ca. 48.500,00 € werden von den beiden Trägern in Aurich und Norden aufgebracht.

Auf den weiteren Inhalt der Beschlussvorlage VIII/2014/233 wird Bezug genommen.

Die Entscheidung über diesen Antrag wurde in der Sitzung des Ausschusses für Soziales, Gesundheit und Gleichstellung vom 13.11.2014 einstimmig zur Beratung in die Fraktionen verwiesen.



<b>Finanzielle Auswirkungen im Haushaltsjahr:</b>			Betrag: <b>28.000,00 €</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"/> üpl. Ausgabe <input type="checkbox"/> apl. Ausgabe <input type="checkbox"/>	Investitionsnr.: Kostenstelle: Kostenträger: Sachkonto:	Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>  Betrag: <b>28.000,00</b>	

<b>Erstellungsdatum:</b> <b>16.12.2015</b>	<b>Unterschrift In Vertretung gez. Dr. Puchert</b>
---	--

**Anlagenverzeichnis:**

