

# I. Anmeldung

TOP:

Stadtrat

Sitzungsdatum 16.12.2015

öffentlich

**Betreff:**

**Bilanzielle Anpassungen beim Eigenbetrieb SÖR**

**Anlagen:**

Sachverhaltsdarstellung

Liste der zu übertragenden Grundstücke (Tranche IV)

**Bisherige Beratungsfolge:**

| Gremium | Sitzungsdatum | Bericht                  | Abstimmungsergebnis      |                          |                          |
|---------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|         |               |                          | angenommen               | abgelehnt                | vertagt/verwiesen        |
|         |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|         |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Sachverhalt (kurz):**

Eine 4. Tranche an betriebsnotwendigen Grundstücken ist an den Eigenbetrieb zu übertragen. Aufgrund der Prüfung des Bayerischen Kommunalen Prüfungsverbands sind Korrekturen bzgl. des Werts der von der Stadt übertragenen Gebäude und der Rückstellungen vorzunehmen, die sich auf die Ergebnisrechnung und das Eigenkapital der Stadt und auf das an den SÖR ausgereichte Trägerdarlehen auswirken. Zum 01.01.2016 soll ein Betrag von 6,7 Mio. € aus dem Trägerdarlehen in Eigenkapital des SÖR umgewandelt werden, um den SÖR entsprechend der Eigenbetriebsverordnung mit Eigenkapital auszustatten.

**Beschluss-/Gutachtenvorschlag:**

siehe Beilage

**1a. Finanzielle Auswirkungen:**

|                                               |                                                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Nein</b>          | <input type="checkbox"/> <b>Noch offen, weil</b> |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ja</b> |                                                  |

**Kosten:**

☐ noch nicht bezifferbar

|                 |   |                                              |                |   |
|-----------------|---|----------------------------------------------|----------------|---|
| Gesamtkosten    | € | Folgekosten pro Jahr                         | davon pro Jahr |   |
| davon investiv  | € | <input type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum | Sachkosten     | € |
| davon konsumtiv | € | <input type="checkbox"/> dauerhaft           | Personalkosten | € |

**1b. Haushaltsmittel/Verpflichtungsermächtigungen sind bereitgestellt:**

☐ **Nein** Abstimmung mit Stk (siehe Punkt 4) erforderlich

☐ **Ja** Betrag: € Profitcenter / Investitionsauftrag:

**2a. Auswirkungen auf den Stellenplan:**

- ☒ **Nein**
- ☐ **Ja** im Umfang von            Vollkraftstellen (weiter bei 2b)

**2b. Deckung vorhanden:**

- ☐ **Nein** Abstimmung mit OrgA (siehe Punkt 4) erforderlich
- ☐ **Ja** Stellen-Nr.

**3a. Prüfung der Genderrelevanz durchgeführt:**

- ☐ **Nein**
- ☒ **Ja**

**3b. Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- ☒ **Nein**
- ☐ **Ja:**

**4. Abstimmung ist erfolgt mit:**

- |                                                                                   |                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. I / OrgA</b>                                     | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> keine Stellendeckung vorhanden                    |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Einbringung in das Stellenschaffungsverfahren     |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ref. II / Stk</b>                          | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> keine Haushaltsmittel vorhanden                   |
|                                                                                   | <input type="checkbox"/> Ein Finanzierungsvorschlag ist noch zu erarbeiten |
| <input type="checkbox"/> <b>RA</b> (verpflichtend bei Satzungen und Verordnungen) |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |
| <input type="checkbox"/>                                                          |                                                                            |

**II. Herrn OBM**

**III. Ref. II/Stk**

Nürnberg, 07.12.2015  
Finanzreferat

(2172)