

## Zustimmung zu einem/einer über- oder außerplanmäßigen Aufwand/-Auszahlung

Gemeindekennzahl 80

Haushaltsjahr 2019

### 1. über-/außerplanmäßige/r Aufwand/-Auszahlung<sup>1</sup>

Produktsachkonten – Projekt	Produktbezeichnung	Sachkontobezeichnungen
36500.54151000 und 36500.54151001	Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen und Tagespflege	Ausgleichszahlungen an freie Träger außerhalb der Gemeinde; Ausgleichszahlungen an freien Träger DRK

Haushaltsansatz inkl. HH-Reste	36500.54151000	EUR	100.000,00
	36500.54151001	EUR	115.000,00
<b>zusätzlich benötigte Mittel</b>		<b>EUR</b>	<b>25.000,00</b>

Begründung:

Derzeit werden ca. 56 Kinder aus der Gemeinde Ziesendorf im „Kinderschloss Ziesendorf“ und ca. 93 Kinder in Kindertageseinrichtungen außerhalb der Gemeinde Ziesendorf betreut. Zum 01.06.2019 wurden die Betreuungskosten für die Kita „Kinderschloss Ziesendorf“ deutlich erhöht. Dadurch hat sich auch die finanzielle Beteiligung der Wohnsitzgemeinde an der Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen innerhalb und außerhalb der Gemeinde deutlich erhöht. Dies war bei der Haushaltsplanung im September 2018 noch nicht bekannt, so dass die finanziellen Mittel nicht ausreichen werden. Es ist ein Mehrbedarf in Höhe von insgesamt 25.000,00 EUR entstanden, davon in 36500.54151000 5.000,00 EUR und in 36500.54151001 20.000,00 EUR.

### 2.1 Nachweis der Deckung durch Mehrerträge/-einzahlungen

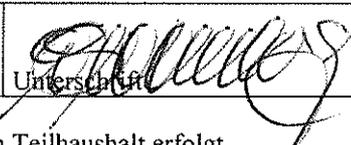
Produktsachkonto	Produktbezeichnung	Sachkontobezeichnung
61100.4013000	Steuern, Allgemeine Zuweisungen, Allgemeine Umlagen	Gewerbesteuer

noch zur Verfügung stehende Mittel (inkl. HH-Reste)	EUR 80.388,44
zur Deckung benötigt	EUR 25.000,00

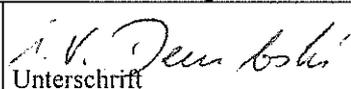
Begründung der Minderaufwendungen/-ausgaben:

Mehreinnahmen durch Veranlagung Finanzamt

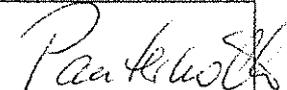
Teilhaushaltsverantwortlicher zu 1.

22.11.2019 Datum	Jörg Blotenberg Name	 Unterschrift
---------------------	-------------------------	---

Teilhaushaltsverantwortlicher zu 2., sofern Deckung nicht aus dem gleichen Teilhaushalt erfolgt

22.11.2019 Datum	Dr. Regina Simon Name	 Unterschrift
---------------------	--------------------------	---

geprüft durch Fachdienst Finanzverwaltung

Datum 29.11.19	Marion Pantermöller Name	 Unterschrift
----------------	-----------------------------	---

genehmigt durch Beschluss Nr.:  
vom:

---