

STADT ERFTSTADT

Der Bürgermeister

Az.:

öffentlich

A 457/2015

Amt: - 50 -

BeschlAusf.: - 50 -

Datum: 21.09.2015

	gez. Längen, 1. Beige- ordneter		gez. Erner, Bürger- meister	12.10.2015
Kämmerer	Dezernat 4	Dezernat 6	BM	Datum Freigabe -100-
gez. Schlender				
Amtsleiter	RPA			

Den beigefügten Antrag der SPD-Fraktion leite ich an die zuständigen Ausschüsse weiter.

Beratungsfolge

Termin

Bemerkungen

Ausschuss für Soziales und Gesund- heit	27.10.2015	beschließend
--	------------	--------------

Betrifft: **Antrag bzgl. Beitritt der Stadt Erftstadt zur Rahmenvereinbarung zur Übernahme der Gesundheitsversorgung für Asylbewerberinnen und Asylbewerber durch gesetzliche Krankenkassen für NRW zum nächstmöglichen Zeitpunkt**

Finanzielle Auswirkungen:

Kosten in €: keine	Erträge in €:	Kostenträger:	Sachkonto:
Folgekosten in €: keine	Mittel stehen zur Verfügung: ☐ Ja ☐ Nein	Jahr der Mittelbereitstellung:	
Nur auszufüllen, wenn Kostenträger Eigenbetrieb (Immobilien, Straßen, Stadtwerke)			
Wird der Kernhaushalt belastet: ☐ Ja ☐ Nein	Höhe Belastung Kernhaushalt:	Folgekosten Kernhaushalt:	

Unterschrift des Budgetverantwortlichen

Erftstadt, den

Stellungnahme der Verwaltung:

Ich verweise auf meine Ausführungen zum inhaltsgleichen Antrag A 430/2015.

In Vertretung

(Längen)