

# Stadt Amberg

Marktplatz 11  
92224 Amberg



<b>Beschlussvorlage</b>	<b>Vorlage-Nr:</b>	<b>002/0188/2014</b>
	<b>Erstelldatum:</b>	<b>öffentlich</b>
	<b>Aktenzeichen:</b>	<b>31.07.2014</b>
<b>Haushalt 2014</b> <b>Mittelbereitstellung für das Rechnungsprüfungsamt</b> <b>HHSt. 0.0100.6554 (Rechnungsprüfung; Kassen- u. Organisationsprüfung u. ä.)</b> <b>(Allgemeines Budget 11.010.200)</b>		
<b>Referat für Finanzen, Wirtschaft und Europaangelegenheiten</b> <b>Verfasser: Herr Josef Weigert</b>		
<b>Beratungsfolge</b>	<b>21.08.2014</b>	<b>Ferienausschuss</b>

## Beschlussvorschlag:

Die HHSt. 0.0100.6554 wird auf Antrag des Rechnungsprüfungsamtes vom 24.07.2014 um 70.000,00 € aufgestockt.

Die Deckung erfolgt aus der Deckungsreserve 2014.

## Sachstandsbericht:

### a) Beschreibung der Maßnahme mit Art der Ausführung

und

### b) Begründung der Notwendigkeit der Maßnahme

Bei der Stadt Amberg läuft derzeit die überörtliche Prüfung der Rechnungsjahre 2008 - 2013 durch den Bayerischen Kommunalen Prüfungsverband (BKPV).

Der Ansatz in Höhe von 10.000,00 € bei der einschlägigen HHSt. 0.0100.6554 (Kassen- und Organisationsprüfung) wird für die Abrechnung der Prüfungskosten nicht ausreichen, da die erste Rechnung des BKPV's für den Monat Juni 2014 bereits 7.001,50 € beträgt. Die nächste Teilrechnung steht voraussichtlich Mitte / Ende August an.

Für dieses Jahr sind nach Einschätzung des Rechnungsprüfungsamtes mindestens weitere Kosten in Höhe von 70.000,00 € zu erwarten.

Aus diesem Grund schlägt die Verwaltung vor, dass die HHSt. 0.0100.6554 auf Antrag des Rechnungsprüfungsamtes vom 24.07.2014 um 70.000,00 € aufgestockt wird.

Die Deckung kann aus der Deckungsreserve 2014 erfolgen

### c) Kostenanschlag nach DIN 276 oder vergleichbar

---

### d) Ablauf- bzw. Bauzeiten- und Mittelabflussplan

---

**Personelle Auswirkungen:** ---

**Finanzielle Auswirkungen:**

a) Finanzierungsplan

---

b) Haushaltsmittel

---

c) Folgekosten nach Fertigstellung Maßnahme (davon an zusätzlichen  
Haushaltsmitteln erforderlich)

---

**Alternativen:** ---

**Anlagen:** ---

---

(Unterschrift Referatsleiter)