

Stadtspitze Beschlusnummer:
--

Stadtrat Drucksachen-Nr.: 005/2016

--

Anfrage

Betreff: DS 005/2016 - Aktuelle Flüchtlingssituation III

<p>Anfragetext:</p> <p>Die aktuelle Flüchtlingssituation wird die Kommunen auch 2016 vor große Herausforderungen stellen.</p> <p>Wir fragen den Oberbürgermeister:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gibt es eine Prognose der Thüringer Landesregierung, wie viele Asylbewerber, Flüchtlinge und Zuwanderer 2016 nach Thüringen und damit anteilig auch nach Weimar kommen werden? 2. Welche Maßnahmen hat die Stadt Weimar ergriffen oder vorbereitet, um Asylbewerber, Flüchtlinge und Zuwanderer 2016 unterzubringen und wo und in welcher Weise soll das geschehen? 3. Welche Maßnahmen hat die Stadt Weimar ergriffen oder vorbereitet, um anerkannte Asylbewerber und Flüchtlinge mit Bleibeperspektive zu integrieren? 4. Welche Auswirkungen werden für den Kindergarten-Bedarfsplan und die Schulnetzplanung gesehen? (Bitte detailliert auf die jeweilige Einrichtung bezogen darstellen) 5. Welche weiteren Probleme/Herausforderungen sieht die Verwaltung im Zusammenhang mit der aktuellen Flüchtlingssituation für das Jahr 2016?

<p>Anlagenverzeichnis: Beantwortung der Anfrage DS 005/2016</p>
--

Dezernat/ Amt	Datum	Amtsleiter/in
Stadtrat/ CDU, Bündnis 90/Die Grünen und weimarwerk bürgerbündnis e. V.	12.01.2016	
Kosten:	Mittel stehen zur Verfügung ja <input type="checkbox"/> HH Jahr nein <input type="checkbox"/>	Haushaltsstelle

Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen

Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen
Amt	<input type="checkbox"/> siehe Stellungnahme	Datum, Namenszeichen

zurück zum federführenden Amt	Die Stellungnahmen wurden vollständig berücksichtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, siehe Begründung	weiter an den Stadtrat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	betrifft folgenden Ortsteil
Datum, Amtsleiter	Datum, Beigeordneter	Datum, Oberbürgermeister	

Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis			Status
		Ja	Nein	Enthaltungen	
Stadtratssitzung	27.01.2016				Anfrage beantwortet

	Datum, Oberbürgermeister
--	--------------------------