



# Beschlussvorlage



**Stadt Hagenow**  
Der Bürgermeister

**2018/0066**  
öffentlich

*Betreff:*

**Beschlussvorschlag des Rechnungsprüfungsausschusses für die Entlastung des Bürgermeisters nach § 60 Abs. 5 Satz 2 KV M-V für das Haushaltsjahr 2016 des Sondervermögens-Zentrum- der Stadt Hagenow**

<i>Fachbereich:</i> Finanzen / Allgemeine Verwaltung / Bürgerservice	<i>Datum</i> 24.08.2018
<i>Verantwortlich:</i> Rechnungsprüfungsausschuss	
<i>Beteiligte Fachbereiche:</i>	

<i>Beratungsfolge (Zuständigkeit)</i>	<i>Status</i>
Rechnungsprüfungsausschuss(Vorberatung)	08.11.2018 Nichtöffentlich
Hauptausschuss(Vorberatung)	19.11.2018 Nichtöffentlich
Stadtvertretung der Stadt Hagenow(Entscheidung)	29.11.2018 Öffentlich

**Beschlussvorschlag:**

Die Stadtvertretung Hagenow entlastet den Bürgermeister für das Haushaltsjahr des Sondervermögens –Zentrum- der Stadt Hagenow 2016.

**Problembeschreibung/Begründung:**

Der Rechnungsprüfungsausschuss hat den Jahresabschluss für das Sondervermögen - Zentrum- der Stadt Hagenow zum 31.12.2016 i. d. F. vom 11.04.2018 gem. § 3a KPG geprüft. Der Rechnungsprüfungsausschuss hat das Ergebnis in seinem Prüfungsbericht und seinem abschließenden Prüfungsvermerk zusammengefasst und einen uneingeschränkten Bearbeitungsvermerk erteilt. Der Prüfungsbericht incl. des Prüfungsvermerks und des Bestätigungsvermerks ist in dieser Vorlage beigefügt.

Die Prüfung des Jahresabschlusses hat zu keinen Beanstandungen geführt, die so wesentlich wären, dass sie der Entlastung des Bürgermeisters durch die Stadtvertretung Hagenow entgegenstehen könnten. Der Rechnungsprüfungsausschuss hat in seiner Sitzung am 08.11.2018 beschlossen, der Stadtvertretung Hagenow die Entlastung des Bürgermeisters für das Haushaltsjahr des Sondervermögens -Zentrum- der Stadt Hagenow 2016 zu empfehlen.

**Finanzielle Auswirkungen:**

Finanzielle Auswirkungen	Ja		x	Nein
Maßnahme des Ergebnishaushaltes	Ja		x	Nein
Maßnahme des Finanzhaushaltes	Ja		x	Nein

Mittel bereits geplant		Ja		x	Nein
Höhe der geplanten Mittel					€
Mehrbedarf					€
Gesamtkosten					€
Deckungsvorschlag	Betrag	Kostenträger	Konto	Bezeichnung des Kostenträgers/Konto	
	€				
	€				

Folgekosten:

Raum für zusätzliche Eintragungen:

Anlagen: