SOLL-IST-Abgleich

Konsolidierungsmaßnahme zur Darstellung des Eigenbeitrages zur Teilentschuldung (Einzeldarstellung)

Stadt .../Konsolidierungsvereinbarung vom …

SOLL (Stand ...)

Haushaltsjahr:										
Maßnahmennummer:										
Dezernat/Budget:										
Fachbereich/Amt:										
Produktbereich/Teilhaushalt/Produkt/Kostenträger:										
Bezeichnung der Maßnahme:										
Beschreibung der Umsetzung/Nichtumsetzung/teilweiser Umsetzung der Maßnahme sowie Angabe von Gründen bei Nichtumsetzung/teilweiser Umsetzung (ggf. Anlage):										
Finanzielle Auswirkungen:	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Erhöhung Einzahlungen										
Reduzierung Auszahlungen										
Gesamt										

IST (Stand ...)

Finanzielle Auswirkungen:	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Erhöhung Einzahlungen										
Reduzierung Auszahlungen										
Gesamt										

Delta

Finanzielle Auswirkungen:	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
Erhöhung Einzahlungen										
Reduzierung Auszahlungen										
Gesamt										