

Telefon: 0 233-40267  
0 233-40209  
Telefax: 0 233-40447

**Sozialreferat**  
Amt für Wohnen und Migration  
Abt. Wohnungslosenhilfe und  
Prävention  
S-III-WP/S 2

**Verlängerung des ganztägigen  
Übernachtungsschutzes aufgrund der weiter  
andauernden SARS-CoV-2-Virus-Pandemie 2021**

**Pilotprojekt Duschbus für München**

Antrag Nr. 14-20 / A 06438 von der  
FDP Stadtratsfraktion vom 19.12.2019

12. Stadtbezirk Schwabing-Freimann

**Sitzungsvorlage Nr. 20-26 / V 02734**

**Beschluss der Vollversammlung des Stadtrates vom 24.03.2021**

Öffentliche Sitzung

**I. Vortrag und Antrag der Referentin**

wie in der Sitzung des Sozialausschusses vom 18.03.2021.

Der Ausschuss hat die Annahme des Antrages in folgender Fassung empfohlen:

1. Der befristeten Weiterführung des ganztägigen Übernachtungsschutzangebotes bis zum Ende des Lockdowns, längstens bis zum 31.12.2021, mit den unter Punkt 1 genannten Rahmenbedingungen wird zugestimmt.
2. **Das Sozialreferat wird beauftragt, die für das Jahr 2021 zusätzlich erforderlichen 653.600 € im Bereich der aktuell mit 3.290.000 € veranschlagten Sicherheitsdienstleistungen einzusparen.  
Zudem wird das Sozialreferat gebeten, gemeinsam mit der Polizei, dem Träger und den Nutzer\*innen ggf. den städtischen Haushalt entlastende Schutzkonzepte zu erarbeiten.**
3. Das Sozialreferat wird beauftragt, im Herbst 2021 die Ergebnisse des Runden Tisches Übernachtungsschutz und das angepasste Sicherheitskonzept für den Übernachtungsschutz vorzustellen.
4. Der Antrag Nr. 14-20 / A 06438 von der FDP Stadtratsfraktion vom 19.12.2019 ist damit geschäftsordnungsmäßig behandelt.
5. Dieser Beschluss unterliegt nicht der Beschlussvollzugskontrolle.

**II. Beschluss**

nach Antrag.

Der Stadtrat der Landeshauptstadt München

Der / Die Vorsitzende

Die Referentin

Ober/Bürgermeister/in

Dorothee Schiwy  
Berufsm. Stadträtin

**III. Abdruck von I. mit II.**

über D-II-V/SP

**an das Direktorium – Dokumentationsstelle**

**an die Stadtkämmerei**

**an das Revisionsamt**

z. K.

**IV. Wv. Sozialreferat**

1. Die Übereinstimmung vorstehenden Abdrucks mit der beglaubigten Zweitschrift wird bestätigt.

2. **An das Sozialreferat, Stelle für interkulturelle Arbeit**

**An die Gleichstellungsstelle für Frauen**

**An das Sozialreferat, S-GL-F (4 x)**

**An das Sozialreferat, S-III-LG/F**

**An das Sozialreferat, S-III-WP/S2 (2 x)**

**An das Kommunalreferat**

**An das Referat für Gesundheit und Umwelt**

z. K.

Am

I. A.