

I. Vorlage

- zur Beschlussfassung
 als Bericht

Gremium

Sitzungsteil

Datum

	bisherige Beratungsfolge	Sitzungstermin	Abstimmungsergebnis				
			einst.	mit Mehrheit		Ja-Stimmen	Nein-Stimmen
				angen.	abgel.		
1							
2							
3							

Betreff
Beirat des Jobcenters Fürth Stadt

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

Beschlussvorschlag

- Die in den ARGE-Beirat entsandten Stadtratsmitglieder werden aus ihrem Ehrenamt entlassen.
- In den Beirat des Jobcenters Fürth Stadt werden die folgenden Stadtratsmitglieder und Vertretungen berufen:

Mitglied:		Vertretung:
Jahn	SPD	Rick
Stich	CSU	Bayer-Tersch
Dittrich	Bündnis 90/Grüne	Galaske

Sachverhalt

Als Nachfolgeinstitution der ARGE Fürth wurde der Jobcenter Fürth Stadt gegründet.

Die in den ARGE-Beirat berufenen Stadtratsmitglieder sowie deren Vertretungen sind daher aus ihrem Ehrenamt zu entlassen.

Organe des Jobcenters sind die Trägerversammlung und der Geschäftsführer. In die Trägerversammlung wurden mit dringlicher Anordnung vom 07.01.2011 Oberbürgermeister Dr. Jung und die berufsmäßigen Stadträtinnen Ammon und Reichert sowie Vertretungen berufen. Die dringliche Anordnung wurde in der Stadtratssitzung vom 26.01.2011 bekannt gegeben.

Nach § 8 der gründungsbegleitenden Vereinbarung des Jobcenters wird neben den Organen ein Beirat gebildet, in dem unter anderen je ein Mitglied der Fraktionen des Stadtrates vertreten sein soll.

Von den Fraktionen wurden die zu entsendenden Beiratsmitglieder sowie deren Vertretungen vorgeschlagen.

Die Übernahme des Ehrenamtes ist vom Stadtrat zu beschließen. Die Berufung erfolgt durch die Trägerversammlung.

Finanzielle Auswirkungen <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei Hst.		Budget-Nr.	im <input type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh
wenn nein, Deckungsvorschlag:			
Zustimmung der Käm liegt vor:	<input type="checkbox"/> RA	Beteiligte Dienststellen: <input type="checkbox"/> RpA	<input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich:	<input type="checkbox"/> ja	<input checked="" type="checkbox"/> nein	
Falls ja: Pflegerin/Pfleger wurde beteiligt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

II. BMPA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. BMPA/StR

Fürth, 11.05.11

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Meßmer

Tel.:
1090