

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

Besoldung des Oberbürgermeisters

Beschlussvorschlag:

Das Grundgehalt des Oberbürgermeisters wird ab Beginn der Wahlperiode auf BGr B 8 festgesetzt (§ 1 Abs. 1 Nr. 2 und § 2 Abs. 1 BayKomBesV).

Daneben wird gem. Art. 72 Abs. 1 KWBG eine Aufwandsentschädigung im Rahmen der Anlage 2 zum KWBG (unter Berücksichtigung einer Einwohnerzahl von über 100.000) gewährt.

Sachverhalt

Das Grundgehalt des Oberbürgermeisters war bislang nach BGr B 7 bemessen.

Da aufgrund einer Empfehlung des Ältestenrates vom 26.11.2003 bei wiedergewählten berufsmäßigen Stadtratsmitgliedern die höhere der nach BayKomBesV möglichen Besoldung gewährt wird, soll diese Regelung auch für den Oberbürgermeister gelten, der am 01.05.2008 seine 2. Wahlperiode antritt (nach der BayKomBesV sind hier alternativ die BGr B 7 oder B 8 möglich). Daneben steht, wie bisher, in unveränderter Höhe eine Aufwandsentschädigung nach Art. 72 Abs. 1 KWBG und Anlage 2 zum KWBG zu (Einwohnerzahl über 100.000).

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja Gesamtkosten € | | jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja € | |
| Veranschlagung im Haushalt bereits erfolgt <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bei Hst. 0000.4000 Budget-Nr. 00000 im <input checked="" type="checkbox"/> Vwhh <input type="checkbox"/> Vmhh | | | |
| wenn nein, Deckungsvorschlag: | | | |
| Zustimmung der Käm liegt vor: <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/> | | Beteiligte Dienststellen: | |
| 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. POA/SD zur Versendung mit der Tagesordnung

III. POA/B

Fürth, 24.04.2008

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in:
Herr Meyer, POA

Tel.:
1356