

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

Rahmenvereinbarung zur Haushaltskonsolidierung und Verwaltungsreform bei der Stadt Fürth

Zum Schreiben/Zur Vorlage der Verwaltung vom

Anlagen

1 Synopse -Vereinbarung vom 10.07.2008 mit vorgesehenen Änderungen

Beschlussvorschlag

Mit den sich aus der Anlage ergebenden Änderungen der Rahmenvereinbarung und ihrer Verlängerung bis 30.06.2014 besteht Einverständnis.

Sachverhalt

Mit dem Gesamtpersonalrat sowie mit der Gewerkschaft ver.di und der KOMBA-Gewerkschaft wurde zuletzt am 10.07.2008 gem. Stadtratsbeschluss vom 02.07.2008 eine Rahmenvereinbarung zur Haushaltskonsolidierung und Verwaltungsreform bei der Stadt Fürth mit einer Geltungsdauer bis 30.06.2011 abgeschlossen. Diese löste die vorhergehende Vereinbarung mit der Geltungsdauer vom 01.07.2005 bis 30.06.2008 ab.

Die Gewerkschaft ver.di beantragte am 18.03.2010 die vorzeitige Verlängerung der Rahmenvereinbarung und begründete dies insbesondere mit der verschlechterten Haushaltslage, drohenden Stellenstreichungen und dem Umstand, dass unsere Nachbarstädte ihre Rahmenvereinbarungen den Stadtratswahlperioden angeglichen haben. In zwei Besprechungen der Verhandlungsparteien wurden die aus der Anlage ersichtlichen Änderungen ausgehandelt. Unverändert ist der Verzicht auf betriebsbedingte Kündigungen. Die Stadt Fürth bekennt sich auch in schweren Haushaltszeiten zum Verzicht auf betriebsbedingte Kündigungen und setzt bei allen noch anstehenden Maßnahmen der Haushaltskonsolidierung auf die Fortsetzung der partnerschaftlichen Zusammenarbeit und die Kooperationsfähigkeit seiner Vertragspartner.

Es wird vorgeschlagen, den aus der Anlage ersichtlichen Änderungen und der Vereinbarungsverlängerung bis 30.06.2014 zuzustimmen.

Finanzielle Auswirkungen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtkosten €		jährliche Folgekosten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja €	
Veranschlagung im Haushalt <input 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 <input type="checkbox"/> RpA <input type="checkbox"/> weitere: <input type="checkbox"/>		Beteiligte Dienststellen:	
Beteiligung der Pflegerin/des Pflegers erforderlich: <input type="checkbox"/> ja <input 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. PA

Fürth, 15.11.2010

Unterschrift des Referenten

Sachbearbeiter/in: H. Schnitzer, PA	Tel.: 1300
--	---------------