

# I. Anmeldung

TOP: 2.0

## Werkausschuss Servicebetrieb Öffentlicher Raum

Sitzungsdatum 20.05.2015

öffentlich

**Betreff:**

Stellenplan SÖR

hier: Neuorganisation der Gruppe Fahrdienst (SÖR/2-W/11)

**Anlagen:**

Entscheidungsvorlage

Organigramm SÖR/2-W/11

Gutachten OrgA zur Bewertung der Stellen

**Bisherige Beratungsfolge:**

Gremium	Sitzungsdatum	Bericht	Abstimmungsergebnis		
			angenommen	abgelehnt	vertagt/verwiesen
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sachverhalt (kurz):**

Die bisherige Gruppe SÖR/2-B/F und ein Teil der Mitarbeiter von SÖR/2-W/1 sollen ab 01.01.2015 offiziell im Zuge einer Neuorganisation zur Gruppe SÖR/2-W/11 Fahrdienst zusammengefasst werden. Diese Organisation wurde bereits erprobt und hat sich bewährt. Für die Führung und Verwaltung dieser Gruppe waren Änderungen in den Tätigkeitsfeldern dreier Stellen und die Neubewertungen dieser Stellen erforderlich.

**Beschluss-/Gutachtenvorschlag:**

siehe Beilage

**1a. Finanzielle Auswirkungen:**

<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>  <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ja</b> Einsparung	<input type="checkbox"/> <b>Noch offen, weil</b>
--	--

**Kosten:**

noch nicht bezifferbar

Gesamtkosten	ca. - 3.200,-€	Folgekosten pro Jahr	davon pro Jahr	
davon investiv	€	<input type="checkbox"/> begrenzter Zeitraum	Sachkosten	€
davon konsumtiv	€	<input checked="" type="checkbox"/> dauerhaft	Personalkosten	ca. -3.200,- €

**1b. Haushaltsmittel/Verpflichtungsermächtigungen sind bereitgestellt:**

**Nein**    Abstimmung mit Stk (siehe Punkt 4) erforderlich

**Ja**    Betrag:    €    Profitcenter / Investitionsauftrag:

**2a. Auswirkungen auf den Stellenplan:**

- Nein**
- Ja** im Umfang von                    Vollkraftstellen (weiter bei 2b)

**2b. Deckung vorhanden:**

- Nein** Abstimmung mit OrgA (siehe Punkt 4) erforderlich
- Ja** Stellen-Nr.

**3a. Prüfung der Genderrelevanz durchgeführt:**

- Nein**
- Ja**

**3b. Geschlechterrelevante Auswirkungen:**

- Nein**
- Ja:**

**4. Abstimmung ist erfolgt mit:**

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ref. I / OrgA</b>                          | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|   | <input type="checkbox"/> keine Stellendeckung vorhanden                    |
|   | <input type="checkbox"/> Einbringung in das Stellenschaffungsverfahren     |
| <input type="checkbox"/> <b>Ref. II / Stk</b>                                     | <input type="checkbox"/> Deckungsvorschlag akzeptiert                      |
|   | <input type="checkbox"/> keine Haushaltsmittel vorhanden                   |
|   | <input type="checkbox"/> Ein Finanzierungsvorschlag ist noch zu erarbeiten |
| <input type="checkbox"/> <b>RA</b> (verpflichtend bei Satzungen und Verordnungen) |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>Ref. I / PA</b>                            |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |

II. **Herrn OBM**

III. **SÖR/WB**

Nürnberg,  
Servicebetrieb Öffentlicher Raum Nürnberg  
Erster Werkleiter

(10551)