

B E S C H L U S S V O R L A G E

			Vorlage-Nr.: B 03/0117	
502 - Wohngeldabteilung			Datum: 31.03.2003	
Bearb.	: Herr Jönsson	Tel.: 483	öffentlich	nicht öffentlich
Az.	:		X	

Beratungsfolge Sitzungstermin

Sozialausschuss 22.05.2003

Kuratorium der Suchtkrankenberatungsstelle des Sozialwerkes Norderstedt e.V.; hier :Benennung der städtischen Vertreter/innen

Beschlussvorschlag

Der Sozialausschuss benennt als städtische Vertreter/innen für das Kuratorium der Suchtkrankenberatungsstelle neben dem zuständigen Dezernenten Herrn Dr. Freter (oder Vertreter)

Frau / Herrn Stellvertretung Frau / Herrn
 Frau / Herrn Stellvertretung Frau / Herrn

Haushaltsrelevante Daten:

Haushaltsstelle:
 Haushaltsplan:
 Ausgabe:
 Mittel stehen zur Verfügung:

Folgekosten/Jahr:

Erläuterungen zu den Folgekosten:

Sachverhalt

Nach § 3 (5) der Leistungsvereinbarung für die Suchtkrankenberatungsstelle des Sozialwerkes Norderstedt erfolgt die Benennung der von der Stadt Norderstedt zu entsendenden ehrenamtlich Tätigen für die Dauer einer Wahlperiode. Diese Wahlperiode ist nun abgelaufen.

Dem Kuratorium gehören nach § 3 (1) folgende stimmberechtigten Personen an

1. drei vom Kreistag des Kreises Segeberg zu benennende Vertreter, von denen einer/r der Verwaltung (soziale Sicherung) angehören muss,
2. **drei vom Sozialausschuss der Stadt Norderstedt zu benennende Vertreter, von denen eine/r der Verwaltung angehören muss,**
3. zwei vom Sozialwerk Norderstedt e.V. zu benennende Vertreter,
4. ein vom Ärzteverein Norderstedt und Umgebung zu benennende/r Vertreter/in
5. ein/e vom DPWV zu benennende/r Vertreter/in

Sachbearbeiter/in	Abteilungsleiter/in	Amtsleiter/in	mitzeichnendes Amt (bei über-/außerplanm. Ausgaben: Amt 20)	Dezernent/in

In der vergangenen Wahlperiode waren vom Ausschuss zuletzt benannt :

Frau Charlotte Paschen	Stellvertretung	Herr Karlfried Wochnowski
Herr Wolfgang Kelm	Stellvertretung	Herr Helmuth Krebber
Herr Dr. Freter (Erster Stadtrat)	Stellvertretung	Herr Hanak (Amtsleiter 50)

Insbesondere für die neuen Ausschussmitglieder ist der Text der Leistungsvereinbarung dieser Vorlage beige-fügt.

Anlage(n)

Sachbearbeiter/in	Abteilungsleiter/in	Amtsleiter/in	mitzeichnendes Amt (bei über-/ außerplanm. Ausgaben: Amt 20)	Dezernent/in
-------------------	---------------------	---------------	---	--------------