|  |
| --- |
| Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion  Alters- und Behindertenamt  Abteilung Finanzen & Controlling |
|
|

**Name der Institution:**

**VERGÜTUNGSBERICHT zum Jahresabschluss**

(zuhanden der Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion des Kantons Bern)

Bezugnehmend auf Artikel 8 Absatz 4 des Staatsbeitragsgesetzes (StBG; BSG 641.1) muss ein Vergütungsbericht zu Handen der für die Ausrichtung der Staatsbeiträge zuständigen Behörde von Betrieben ausgefüllt und unterzeichnet werden, welche:

* zu mehr als 50 Prozent der Gesamtkosten durch den Kanton subventioniert werden oder Staatsbeiträge von mehr als einer Million Franken jährlich erhalten.

**Ausgenommen** von dieser Pflicht **sind** gemäss Artikel 3a Absatz 2 der Staatsbeitragsverordnung (StBV; BSG 641.111) Betriebe, welche:

* öffentlich-rechtliche Körperschaften oder Zusammenschlüsse solcher sind und Institutionen, welche weniger als 50 Mitarbeitenden (Anzahl Angestellte) beschäftigen.

Vergütungen an die **Mitglieder des strategischen Führungsorgans** (pro Mitglied; gemäss OR 663bbis Absätze 2 bis 4):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name Vorname | CHF\* | Übt Doppelmandate aus (Mandat auf strategischer und operativer Ebene)? |
| Person 1 |  | ja/nein |
| Person 2 |  |  |
| Person 3 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| *Strategisches Führungsorgan gesamt* |  |

\*Bruttolohn (inkl. 13. Monatsgehalt, ohne Zulagen, ohne Arbeitgeberbeiträge)

Vergütungen an die **gesamte Geschäftsleitung** (operatives Führungsorgan):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CHF\* | Beschäftigungsgrad in % | Übt Doppelmandate aus (Mandat auf operativer und strategischer Ebene)? |
| Geschäftsleitung gesamt |  |  |  |
| Person 1\*\* |  |  | ja\*\* |
| Person 2\*\* |  |  | ja\*\* |
|  |  |  |  |

\*Bruttolohn (inkl. 13. Monatsgehalt, ohne Zulagen, ohne Arbeitgeberbeiträge)

\*\* Einzelne Namen nur auszufüllen bei Doppelmandaten

Offenlegung der **höchsten auf ein Mitglied der Geschäftsleitung** entfallenen Vergütung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Höchste Vergütung Geschäftsleitung | CHF\* | Beschäftigungsgrad in % | Übt Doppelmandate aus (Mandat auf operativer und strategischer Ebene)? |
| Name |  |  | ja/nein |

\*Bruttolohn (inkl. 13. Monatsgehalt, ohne Zulagen, ohne Arbeitgeberbeiträge)

Unterschrift Geschäftsleitung:

Ort, Datum…………………………… ………………………………………………………

Unterschrift Trägerschaft:

Ort, Datum…………………………… ………………………………………………………