



Einführung eines Gender Mainstreaming Prüfverfahrens im Bundesministerium für Finanzen

GEGENSTAND / ZIEL

Bei Maßnahmen des Bundesministeriums für Finanzen sollen die Betroffenheit von und die Auswirkungen auf Frauen und Männer geprüft werden.

Im Entwicklungs-/Entstehungsprozess der Maßnahmen ist die Arbeitsgruppe Gender Mainstreaming in der Form einzubinden, dass die für die Maßnahmen zuständigen LegistInnen oder sonstigen Verantwortlichen Gespräche über die vorgesehenen Maßnahmen mit der Arbeitsgruppe führen.

Im Rahmen dieser Gespräche sind die Maßnahmen wie folgt zu kategorisieren:

Geschlechtsspezifische Auswirkungen der Maßnahmen

ja	wahrscheinlich	möglicherweise	nein

Wenn Antwort "ja", "wahrscheinlich" oder "möglicherweise", bitte die angeschlossene Checkliste ausfüllen.

Checkliste "GENDER MAINSTREAMING"

- A) Bezeichnung der Maßnahme -
bei umfangreichen Vorhaben kann eine gesonderte Darstellung von einzelnen
Maßnahmen angebracht sein.**

--

- B) Wieviele Frauen und wieviele Männer sind von der Maßnahme unmittelbar betroffen?**

	Frauen	Männer
absolut ¹⁾		
in % als Anteil an der jeweiligen Grundgesamtheit ²⁾		

¹⁾ z.B. Anzahl der Frauen/Männer, die von der spezifischen steuerlichen Maßnahme betroffen sind.

²⁾ z.B. Gesamtzahl der steuerpflichtigen Frauen/Männer

- C) Wie wirkt sich die Maßnahme auf das Einkommen/Vermögen von Frauen und
Männern aus?**

	Frauen	Männer
Steigerung/Senkung pro Kopf in Euro		
in % des jeweiligen Brutto/Netto Einkommens/Vermögens		

- D) Wie verändern sich durch die Maßnahme die Einkommensunterschiede von
Frauen und Männern?**

Sind von der Maßnahme Auswirkungen auf die Einkommensunterschiede zwischen Frauen und Männern zu erwarten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, in welche Richtung? (verbale Beschreibung)	

- E) Welche zusätzlichen Informationen können gegeben werden?**

--

- F) Andere, nicht monetäre Auswirkungen auf Frauen und Männer**

--

G) Datenlage

Ist die Datenlage für die Beantwortung der Fragen ausreichend?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn nein, welche zusätzlichen Daten wären erforderlich/wünschenswert	

H) Informationen zum Bearbeiter / zur Bearbeiterin

Name	
Abteilung	
Datum	

EVALUIERUNG

Bitte übermitteln Sie die ausgefüllte Checkliste an die Arbeitsgruppe Gender Mainstreaming.