

ANSØGNINGSSKEMA OM NEDSAT KONTINGENT I DANSKE FODTERAPEUTER



Tro og love erklæring

Ifølge foreningens vedtægter § 6 stk. 2a kan bestyrelsen i ekstraordinære tilfælde bevilge nedsat kontingent. Nedsat kontingent udgør 50 % af den ordinære kontingentsats.

PERSONLIGE OPLYSNINGER

Navn: _____ Medlemsnr.: _____

CPR.nr.: _____ Privat tlf.: _____ Mobil: _____

Privatadresse: _____

Postnr.: _____ By: _____ Mail: _____

DIN BAGGRUND FOR ANSØGNINGEN

(Sæt kryds i et af felterne)

- Du afholder **barselsorlov eller forældreorlov på fuld tid** og oppebærer ikke løn eller har andet indtægtsgivende arbejde, fx i egen virksomhed, i perioden (du må gerne være klinikejer, men ikke trække løn ud til dig selv). *Vedlæg dokumentation i form af dit barns fødselsattest eller udtalelse fra lægeljordemoder vedr. fødselsdato. Ved forældreorlov vedlægges dokumentation for orlov.*
- Du er **ledig på fuld tid**. *Vedlæg dokumentation fx i form af bevis på, at du er tilmeldt jobcenter.*
- Du mener, at der foreligger **ekstraordinært særlige omstændigheder**, f.eks. sygdom. *Vedlæg beskrivelse af de særlige omstændigheder.*

PERIODE DER SØGES FOR

Fra dato: _____ til dato: _____

Nedsat kontingent ved forældreorlov eller barselsorlov uden løn bevilges for hele perioden, og du overføres automatisk til fuldt kontingent, når perioden er slut.

Nedsat kontingent ved ledighed og særlige omstændigheder kan imødekommes i op til 3 måneder, hvorefter du kan ansøge igen.

Ansøgningen skal være Danske Fodterapeuter i hænde med en måneds varsel til den 1. i en kalendermåned.

Giv Danske Fodterapeuter besked, hvis du afbryder orloven før perioden er slut (fx hvis du ikke længere er ledig).
Da er du ifølge foreningens vedtægter forpligtet til igen at betale fuldt kontingent.

UNDERSKRIFT PÅ TRO OG LOVE

Jeg erklærer ved min underskrift på tro og love, at de ovenfor angivne oplysninger er korrekte. Samtidig hermed accepterer jeg at være pligtig til at tilbagebetale differencen mellem fuldt kontingent og evt. nedsat kontingent til Danske Fodterapeuter, såfremt jeg har afgivet oplysninger, som ikke er korrekte i forbindelse med denne ansøgning.

Dato: _____

Underskrift _____

*Ansøgningen skal være underskrevet og vedlagt de bilag, som behandlingen af ansøgningen kræver.
Ansøgningen indsendes som brev eller mail til: Danske Fodterapeuter, Roskildevej 163, 1, 2620 Albertslund. info@fodterapeut.dk*