

PLA

Indmeldelse (FAPS-medlem)

Undertegnede ønsker hermed at melde min/vores lægepraksis ind i Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening – PLA

Jeg/vi er læge(r) i:

- Solopraksis Kompagniskabspraksis
- Samarbejdspraksis med personalefællesskab (alle praksis med fælles personale skal indmelde sig på hver sin blanket)

Medlem pr.: 1. _____

Praksisnavn: _____

Praksis e-mail: _____

Ydernr.: _____

Underskrift(er): _____

Med min/vores underskrift(er) giver jeg/vi samtidig tilladelse til, at øvrige medlemsoplysninger registreret i PLO og LF, kan benyttes af PLA.

Jeg/vi giver endvidere tilladelse til at PLA kan orientere fagforbund, som PLA har overenskomst med om, at praksis er indmeldt i PLA.

FAPS-medlemmer betaler 3.000 kr. pr. år pr. lægekapacitet iht. lægedækningsberegningen, såfremt antallet af praksispersonale er større end 2 ansatte pr. lægekapacitet.

Kontingentet udgør pt. 1.400 kr. pr. år pr. læge iht. lægedækningsberegningen såfremt antallet af praksispersonale udgør 1-2 ansatte.

Du bedes derfor oplyse hvor meget praksispersonale du har ansat.

Antal: _____

Kontingentet opkræves kvartalsvis.

Indmeldelsesgebyr på 500 kr. pr. læge opkræves med første kontingentopkrævning.

Der henvises til www.pla.dk, hvor PLA's vedtægter og andet baggrundsmateriale kan hentes. Dokumenterne kan også rekvireres på telefon 3544 8400.

Ved indmeldelse af læger, som ikke er alment praktiserede, kan bestyrelsen afslå optagelse. Dette kan fx være begrundet i, at pågældende speciallægepraksis har åbningstider, som falder udenfor de overenskomstmæssige aftaler PLA overenskomsterne regulerer.

Den udfyldte indmeldelsesblanket sendes til:



Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening
Kristianiagade 12
2100 København Ø
Telefax 35 44 84 05