



PM om anslutning till Famna – Riksorganisationen för vård och social omsorg utan vinstsyfte

Vid ansökan om medlemskap i Famna ska följande handlingar sändas in:

1. Ansökan om medlemskap

Själva ansökan ska undertecknas av behörig firmatecknare.

2. Registreringsbevis

Beviset bör inte vara äldre än sex månader. Om registrering inte förekommer insänds istället avskrift av protokoll från konstituerande sammanträde eller motsvarande samt aktuell uppgift om styrelsens sammansättning. Det är dessutom nödvändigt att ett korrekt organisationsnummer finns angivet på blanketten "Underlag för medlemsregister".

3. Blanketter

a) "Underlag till medlemsregistret"

b) "Underlag för beräkning av medlemsavgift"

Den årliga avgiften till FAMNA för 2012 är 0,15 % av den årliga bruttolönesumman (kod 11 och 12 i kontrolluppgifterna).

Dessa handlingar sänds till:

FAMNA - Riksorganisationen för vård och social omsorg utan vinstsyfte.
Box 16355
103 26 STOCKHOLM
Ansökan kommer därefter snarast att behandlas av FAMNAs styrelse

Vid frågor, kontakta Lars Pettersson 08-546 949 31
eller Kerstin Eriksson 08-546 949 32



FAMNA – Riksorganisationen för vård och social omsorg utan vinstsyfte

Vid ansökan om medlemskap i FAMNA ska följande uppgifter finnas med:

1. organisationens namn
2. adress
3. telefon
4. kontaktperson
5. Som medlem av Famna förbinder sig organisationen att uppfylla följande verksamhetskriterier (Famnas stadgar § 3, medlemskap)
 - Medlem ska bedriva verksamhet inom hälso- och sjukvård och/eller socialtjänstverksamhet.
 - Verksamhetens primära drivkraft och mål hämtas ur företagets/organisationens idé.
 - I verksamheten som bedrivs är finansiella resurser och andra tillgångar ej målet utan medlet att förverkliga idén.
 - Överskott investeras i utveckling av verksamheten eller slussas vidare till andra allmännyttiga ändamål. I övrigt utdelas ingen vinst.
 - Medlem tillämpar öppenhet vad gäller ekonomi och kvalitetsvillkor samt anställningsvillkor när det gäller anställda i ledande ställning.
6. Till denna ansökan skall bifogas
 - *stadgar*
 - *senaste årsredovisning*
 - *uppgift om antalet anställda*



Underlag till medlemsregistret

Namn- och adress- uppgifter	Företaget/organisationens namn		
	Besöksadress		
	Utdelningsadress		
	Postnr och ortsnamn		
	Telefonnummer inkl riktnr	Faxnummer	
	E-postadress		
	Hemsida		
Ordförande	Personnummer (år, mån, dag, nr)		
	Efternamn	Förnamn	
	Adress (Anges endast om post ska skickas till annan adress än organisationens)		
	E-postadress		
VD/motsvarande	Personnummer (år, mån, dag, nr)		
	Efternamn	Förnamn	
	Adress (Anges endast om post ska skickas till annan adress än organisationens)		
	E-postadress		
Övriga uppgifter	Organisationsnummer	Länskod	Kommunkod
	Företaget/organisationen ägs av		
	Företaget/organisationens verksamhet		

	Juridisk form (AB, förening, stiftelse etc)		
Antal anställda	(Genomsnittligt under ett år)		



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Undertecknad ansöker om medlemskap i
Famna – Riksorganisationen för vård och omsorg utan vinstsyfte.

Organisationsnamn eller motsvarande

Medlemskapet sökes att gälla från den

Vi har tagit del av FAMNAs stadgar och försäkrar att vi uppfyller kriterierna i § 3

Behörig underskrift

Datum

Bilagor som ska bifogas ansökningshandlingen

- Registreringsbevis
- Underlag till medlemsregistret
- Underlag för beräkning av medlemsavgift
- Stadgar



**UNDERLAG FÖR BERÄKNING AV MEDLEMSAVGIFT
TILL FAMNA FÖR ÅR 2012**

Uppgift om lönesumma

Kronor

Lönesumma för samtliga tillsvidare- som visstidsanställda enligt kontrolluppgifter för år 2011 (kod 11 och 12)

Om verksamhet inte har förekommit under 2011 ska här anges en uppskattad lönesumma för helåret 2012.

Organisationens namn:

.....

För riktigheten av lämnad uppgift svarar:

.....
Datum

Namn

Namnförtydligande
