

## Ansökan om medlemskap i Famna – riksorganisationen för idéburen välfärd

Vi är så glada för att just ni ansöker om medlemskap – tillsammans blir vi starkare.

*Vid ansökan om medlemskap i Famna ska följande handlingar fyllas i:*

### **1. Ansökan om medlemskap**

Ansökan ska undertecknas av behörig firmatecknare (på papper).  
Ansökningsformuläret är nästa sida i detta dokument. Vänligen fyll i alla rutor.

### **2. Underlag till medlemsregistret (sidan 4 i detta dokument)**

### **3. Underlag för beräkning av medlemsavgift (sidan 6 i detta dokument)**

Den årliga medlemsavgiften är fastställd till 0,195% av medlemmens årliga bruttolönesumma. Den lägsta avgiften en medlem kan betala är 10% av prisbasbeloppet (dvs i år 5920 kr). Taket för högsta medlemsavgiften är sju och ett halvt prisbasbelopp. Prisbasbeloppet för 2026 är 59 200 kr.

Är ni både medlemmar i Famna och Fremia är den årliga medlemsavgiften fastställd till 0,15% av årslönesumman och taket för högsta medlemsavgift är sex prisbasbelopp.

Medlemmar vars verksamhet också bedrivs i andra branscher än vård, social omsorg eller arbetsintegrerande sociala företag och som därför har mindre än 30% av sin totala omsättning inom Famnas områden, kan få räkna ut sin medlemsavgift på ett reducerat underlag. Kontakta kansliet för mer information.

*Följande handlingar ska bifogas ansökan:*

#### **4. Organisationens stadgar**

#### **5. Registreringsbevis**

Beviset bör inte vara äldre än sex månader. Om registrering inte finns eller är under handläggning insänds i stället kopia på protokoll från konstituerande sammanträde eller motsvarande samt aktuell uppgift om styrelsens sammansättning.

#### **6. Senaste årsredovisning (alternativt senaste bokslut med verksamhetsberättelse).**

#### **Samtliga handlingar sänds till:**

Famna – Riksorganisationen för idéburen välfärd.

Box 17011, 104 62 Stockholm

Ansökan kommer därefter snarast att behandlas av Famnas styrelse

Vid frågor, kontakta:

Emma Henriksson, Generalsekreterare 0703544191 eller Klara Rapp 070–3227581

## 1. ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Undertecknad ansöker om medlemskap i  
Famna – Riksorganisationen för idéburen välfärd

**Fullständigt organisations namn:**

**Medlemskapet sökes att gälla från den:**

**Huvudsaklig verksamhetsinriktning:**

- Vi har tagit del av Famnas stadgar och försäkrar att vi uppfyller kriterierna i § 3 [Famnas stadgar](#)
- Vi har tagit del av [Famnas integritetspolicy](#)
- Vi bifogar samtliga efterfrågade dokument:
  1. Underlag till medlemsregistret
  2. Underlag beräkning av avgift
  3. Stadgar
  4. 5. Registreringsbevis
  5. 6. Senaste årsredovisning

**Behörig underskrift**

**Datum**

Namnförtydligande:

**2. UNDERLAG TILL MEDLEMSREGISTRET**

Namn- och adressuppgifter	Företagets/organisationens namn
	Företagets/organisationens verksamhet
	Utdelningsadress
	Postnr och ortsnamn
	Telefonnummer inklusive riktnummer
	E-postadress
	Webbplats
Ordförande	Personnummer (år, mån, dag, nr)
	Efternamn                      Förnamn
	Adress (Anges endast om post ska skickas till annan adress än organisationens)
	E-postadress
VD/direktor/ verksamhets-chef/ annan titel [ange vilken ni använder!]	Personnummer (år, mån, dag, nr)
	Efternamn                      Förnamn
	Adress (Anges endast om post ska skickas till annan adress än organisationens)
	E-postadress

Kvalitets – eller utvecklings ansvarig	Namn
	Epostadress
Kommunikationsansvarig	Namn
	Epostadress
Ekonomi-ansvarig	Namn
	Epostadress
Medlemsavgiften beräknas utifrån organisationens årslönesumma. Ange den kontaktperson som årligen ska få och besvara vår förfrågan om uppdaterade uppgifter.	Namn
	Epostadress
Övriga uppgifter	Organisationsnummer                      Länskod                      Kommunkod
	Företaget/organisationen ägs av
	Juridisk form (AB, ideell förening, ekonomisk förening, stiftelse etc)
Antal anställda	(Genomsnittligt under ett år)
Faktura-uppgifter	Postadress

	Epostadress
	Vi önskar e-faktura <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Medlemskap i arbetsgivarorganisation:

- Vi är inte medlem i någon arbetsgivarorganisation
- Arbetsgivaralliansen
- Fremia
- Sobona
- Statens arbetsgivarverk SAV
- Svenska Kyrkans arbetsgivarförening
- Vårdföretagarna/Almega
- Ingen av ovanstående, utan \_\_\_\_\_

### 3. UNDERLAG FÖR BERÄKNING AV MEDLEMSAVGIFT

#### TILL FAMNA – FÖR SENASTE VERKSAMHETSÅR

Organisationens namn: \_\_\_\_\_

<i>Uppgift om lönesumma</i>	<i>Kronor</i>
Lönesumma (inkl ev skattepliktiga förmåner) för samtliga tillsvidare- och visstidsanställda, enligt senast inlämnade kontrolluppgifter:	

För arbetsintegrerande sociala företag (ASF) och andra som har anställda med lönebidrag eller annan offentlig subvention:

Bruttolönesumma: \_\_\_\_\_

Lönebidrag/subvention: \_\_\_\_\_

Om verksamhet inte har förekommit under föregående helår ska här anges en uppskattad lönesumma för innevarande år.

\_\_\_\_\_

Om det inte finns någon lönekostnad, eller om den är mycket låg, utgår en miniavgift för medlemskapet på 10 % av prisbasbeloppet.

För riktigheten av lämnad uppgift svarar:

<b>Underskrift</b>	<b>Datum</b>
Namnförtydligande:	

Ev info kring dokumentets hantering
-------------------------------------

