



Enligt Finlands Läkarförbunds fullmäktigebeslut är medlemsavgiftens grundbelopp 480 euro detta år. I avgiften ingår arbetslöshetskassans medlemsavgift, 17 euro. Medlemsavgiften för olika medlemskategorier är följande:

MEDLEMSAVGIFTENS GRUNDBELOPP 480 EURO

- medlem som har avlagt medicinsk grundexamen år 2007 eller tidigare
- utländsk läkare som legitimerats i Finland år 2007 eller tidigare

25 % RABATT PÅ GRUNDBELOPPET 360 EURO

- medlem som har avlagt medicinsk grundexamen år 2008
- utländsk läkare som legitimerats i Finland år 2008
- estländsk medlem i Eesti Arstide Liit
- medlem i Veterinär-, Tandläkar- eller Professorsförbundet
- medlem som är alterneringsledig minst ett halvt år
- moderskaps-, faderskaps- eller föräldraledig medlem med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år
- sjukledig medlem med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år

50 % RABATT PÅ GRUNDBELOPPET 240 EURO

- medlem som har avlagt medicinsk grundexamen år 2009
- utländsk läkare som legitimerats i Finland år 2009
- medlem som pensioneras under första halvåret detta år
- medlem som på grund av vård av barn eller sjuk anhörig inte utövar sitt yrke under minst ett halvår
- arbetslös medlem med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år
- medlem som vistas utomlands minst ett år i ett sträck och inte utövar läkaryrket i Finland under denna tid

75 % RABATT PÅ GRUNDBELOPPET 120 EURO

- medlem som har avlagt medicinsk grundexamen år 2010
- utländsk läkare som legitimerats i Finland år 2010
- studerande som har kallats till medlem år 2001 eller tidigare
- medlem som pensionerats under perioden 1993-2010, till 70 års ålder (befrielse från medlemsavgiften från början av följande kalenderår)
- medlem som på grund av vård av barn eller sjuk anhörig inte utövar sitt yrke under minst ett år
- sjukledig medlem som lyfter grunddagpenning i minst ett halvt år
- arbetslös medlem som erhåller arbetsmarknadsstöd i minst ett halvt år
- moderskaps-, faderskaps- och/eller föräldraledig medlem som erhåller grunddagpenning i minst ett halvt år

INGEN AVGIFT

- medlem som före 1994 har befriats från medlemsavgift på grund av pensionering, frivillig stödavgift
- medlem som år 2010 eller tidigare fyllt 70 år, frivillig stödavgift
- studerande som har kallats till medlem åren 2002-2011
- person som blir ny medlem år 2011
- personer som fullgör värnplikt eller civiltjänstgöring i minst ett halvt år

Medlemsavgiften är avdragsgill i beskattningen. Läkarförbundet sänder utredning till skattemyndigheten över de medlemsavgifter som inbetalats till förbundet under år 2011.

En medlem i Läkarförbundet kan beviljas medlemsavgiftsnedsättning i enlighet med de grunder för nedsatt avgift som fullmäktige har godkänt. Rabatter av medlemsavgift beviljas för ett kalenderår åt gången utom då rabatteringen är bestående. Ansökan görs före utgången av respektive kalenderår.

Rabatter som föranleds av tidpunkten för vederbörandes grundexamen eller ålder beaktas automatiskt, övriga rabatter bör medlemmar själva ansöka om. Var vänlig och fyll i blanketten på brevets baksida om Du fyller kriterierna för medlemsavgiftsnedsättning och sänd blanketten till Finlands Läkarförbund / Medlemsavgifter / PB 49 / 00501 Helsingfors.

Fullmakt för direktdebitering finns på webbadressen www.fimnet.fi/cl/sll/jasenmaksut. Direktdebiteringen gäller endast förbundets egen medlemsavgift, inte övriga föreningars medlemsavgifter som förbundet förmedlar.



| | |
|--|-----------------------------------|
| Släktnamn | |
| Förnamn | Personbeteckning |
| Näradress | |
| Postnr | Postanstalt |
| Telefon | |
| E-post | |
| Jag ansöker om nedsatt medlemsavgift <input type="checkbox"/> för år 2011 <input type="checkbox"/> bestående medlemsavgiftsnedsättning | |
| På följande grunder och bifogar erforderlig bilaga | |
| 25 % rabatt på grundbeloppet | |
| <input type="checkbox"/> Eesti Arstide Liit, estländsk medlem, anslutningsår _____ | |
| <input type="checkbox"/> Medlem i Veterinär-, Tandläkar- eller Professorsförbundet, anslutningsår _____ | |
| <input type="checkbox"/> alterneringsledig minst ett halvt år ¹ | |
| <input type="checkbox"/> moderskaps-, faderskaps- och/eller föräldraledig med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år ² | |
| <input type="checkbox"/> sjukledig med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år ⁵ | |
| 50 % rabatt på grundbeloppet | |
| <input type="checkbox"/> blir/har blivit pensionerad under första halvåret 2011 ³ | |
| <input type="checkbox"/> vårdledig för vård av barn eller sjuk anhörig, borta från arbetslivet minst ett halvt år ⁴ | |
| <input type="checkbox"/> arbetslös med inkomstrelaterad dagpenning i minst ett halvt år ² | |
| <input type="checkbox"/> utomlands minst ett år i ett sträck (arbetar inte som läkare i Finland) | |
| från, datum | till, datum |
| _____ | _____ |
| 75 % rabatt på grundbeloppet | |
| <input type="checkbox"/> pensionerad 1993 - 2010 (till 70 års ålder, befrielse från medlemsavgiften från början av följande kalenderår) ³ | |
| <input type="checkbox"/> vårdledig pga sjukt barn eller sjuk anhörig, borta från arbetslivet i minst ett år ⁴ | |
| <input type="checkbox"/> sjukledig med grunddagpenning i minst ett halvt år ⁵ | |
| <input type="checkbox"/> arbetslös i minst ett halvt år, arbetsmarknadsstöd ⁶ | |
| <input type="checkbox"/> moderskaps-, faderskaps- och/eller föräldraledig med grunddagpenning i minst ett halvt år ² | |
| Befrielse från medlemsavgift | |
| <input type="checkbox"/> värnplikt eller civiltjänstgöring i minst ett halvt år ⁷ | |
| Omständigheter som beaktas från fall till fall | |
| <input type="checkbox"/> utvecklingssamarbete i utlandet i minst ett år, till ansökan bifogas uppgifter om utvecklingssamarbetets längd och avlöning | |
| <input type="checkbox"/> särskilt vägande ekonomiska skäl (t.ex. personlig konkurs) ⁸ | |
| Ytterligare uppgifter | |
| _____ | |
| <input type="checkbox"/> Mina uppgifter får kontrolleras hos Läkarnas arbetslöshetskassa | |
| Obs! Informera förbundet om grunden för nedsättning förändras/upphör. | |
| Ort och datum | Underskrift och namnförtydligande |
| _____ | _____ |

Bilaga till ansökan

¹ kopia på beslut om alterneringsledighet ² kopia på beslut om dagpenning ³ kopia på pensionsbeslut ⁴ kopia på beslut om vårdledighet, stöd för hemvård eller vård av anhörig ⁵ kopia på sjukledighetsintyg ⁶ kopia på beslut om arbetsmarknadsstöd ⁷ kopia på civiltjänstgöringsintyg eller beväringkort ⁸ utredning med bilagor