**Ansökan om branschmedlemskap i Utbildningsföretagen**

|  |
| --- |
| **Uppgifter om företaget** |
| Företagets juridiska namn | | | Organisations nr/Personnr | | | |
| Företagets marknadsnamn | | | | | | |
| Telefonnummer | Webbadress till företaget | | | | | |
| Adress | Postnummer | Ort | | | | |
| Besöksadress | | | | | | |
| Faktureringsadress | | | | | | Ev. Referens |
| E-postadress för mottagande av PDF-faktura via e-post | | | | | | |
| Företagets kontaktperson | E-post | | | | | Befattning |
| VD namn | E-post | | | | | |
| Personalchef | E-post | | | | | |
| **Uppgifter om verksamheten** | | | | | | |
| Företagets verksamhet | Företagets startdatum | | | | | |
| **Medlemskap i arbetsgivarorganisation** |  | | | | | |
| Arbetsgivarorganisation | Medlemsnr. | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Uppgifter för avgiftsberäkning till Almega Tjänsteförbunden** exkl. VD, ägare (minst 33,3%) och familjemedlemmar  **Obs! föregående år** (Se instruktioner på nästa sida) | | | | | | | | | |
| Antal årsanställda arbetare: | Bruttolönesumma arbetare i tkr: | | | | | |
| Antal årsanställda tjänstemän/övriga: | Bruttolönesumma tjänstemän/övriga i tkr: | | | | | |
| **Uppgifter för avgiftsberäkning till Svenskt Näringsliv** inkl. VD, ägare, familjemedlem **Obs! föregående år** (Se instruktioner på nästa sida) | | | | | | | |
| Totalt antal årsanställda: | Total bruttolönesumma: | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Vi ansöker om medlemskap i branschsektionen Utbildningsföretagen inom Almega Tjänsteförbunden.  Vi har tagit del av stadgarna och åtar oss att följa stadgarna och de beslut som fattats av behöriga organ  inom organisationerna.  ………………………………………………………………. …………………………………………………………………  Ort och datum Underskrift av **behörig/behöriga firmatecknare**  ………………………………………………………………. …………………………………………………………………  Medlemskap beviljas vanligtvis den 1:a innevarande månad. Namnförtydligande  Önskar ni senare tidpunkt, ange månade här:………………… | | | | | | |
| \* se [www.almega.se](http://www.almega.se) under ”om Almega” / Almega Tjänsteförbunden  Vid eventuella frågor om ansökan, kontakta Yvonne Karlsson 08-762 68 47.  **Fylls i av Almega Tjänsteförbunden** | | | | | | | | |  | |
| Medlemskapet gäller fr.o.m.: | | | | Medlemsnr: | | |
| **Almega Tjänsteförbunden**  Medlemsorganisationens underskrift | | | | | | |
| **Anvisningar till ansökan**  **Uppgifter om företagets antal anställda och lönesummor (underlag för fakturering av medlemsavgiften)**  Löneuppgifterna ska avse **föregående kalenderår** och anges exkl. sociala avgifter, dvs. brutto, i 1 000-tal kronor.  Antal årsanställda anges i heltal. Deltidsanställda räknas ihop till heltidsanställda. | | | | | | | | | | |
| Företagets totala lönesumma hämtas från Skatteverkets kontrolluppgift   * Kontant bruttolön enligt kod 11 * Skattepliktiga förmåner enligt kod 12, 13 och 18 | | | | | | |  | | |  |
| Det som får undantas från lönesumma är:   * Traktamenten, bilersättningar och drivmedelsersättningar * Aktieägare som äger minst 1/3 av aktierna * Företagsledare (VD, likställd tjänsteman i ekonomisk förening, ägare av enskild firma) * Företagsägares familjemedlemmar (make, maka, sammanboende, barn och föräldrar) | | | | | | |  | | |  |
| **Inträdesansökan ska kompletteras med följande handlingar:**   * Aktuellt registreringsbevis, eller Bevis om tilldelat organisationsnummer | | | | | | | | | | |

**Ansökan skickas till:**

Almega   
Box 55545

102 04 Stockholm