



**Ansøgning om nedsat kontingent  
Tro og love erklæring**

<b>Medlemsnr./cpr.nr:</b>	<b>Navn:</b>
	<b>E-mail (oplys kun én):</b>
Jeg erklærer ved min underskrift, på tro og love, at jeg <b>pr. den 1. i kvartalsmåneden ikke har anden indtægt end dagpenge/orlovsydelse pga.:</b> SÆT KUN 1 KRYDS	
<input type="checkbox"/> Ledighed <input type="checkbox"/> Barsel uden løn <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> Sygdom  og ønsker derfor kontingentnedsættelse i _____ kvartal 20____	<b>*) Anfør barnets fødselsdato og -år: _____</b>  <i>Nedsat kontingent pga. ledighed, barsel uden løn eller sygdom på dagpenge bevilges for ét kvartal ad gangen. <b>Ny ansøgning for efterfølgende kvartal skal være Etf i hænde mellem den 1. og 8. i januar, april, juli eller oktober måned.</b></i>
<input type="checkbox"/> Forældreorlov <sup>1)</sup> <input type="checkbox"/> Suppleringsuddannelse, uden SU <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> Uddannelse, SU <sup>2)</sup> <input type="checkbox"/> Uddannelse, dagpenge <sup>2)</sup>  i perioden: fra den ____/____ 20____ til den ____/____ 20____	<b>1) Kopi af dokumentation for orlov skal vedlægges.</b> <b>2) Kopi af dokumentation for studiestart og slut vedlægges.</b> <i>Nedsat kontingent ved forældreorlov, suppleringsuddannelse uden SU, videreuddannelse på SU eller dagpenge bevilges for hele perioden, og du overføres automatisk til fuldt kontingent, når perioden er slut. Giv Etf besked, hvis du afbryder orlov/studie, før perioden er slut. Da er du ifølge vedtægterne forpligtet til igen at betale fuldt kontingent.</i>
Jeg erklærer ved min underskrift, <b>på tro og love</b> , at jeg opfylder modstående kriterium <sup>a)</sup> :  <input type="checkbox"/> Dobbeltorganisering <sup>3)</sup>	<b>3) Vedlæg dokumentation for medlemskab af relevant faglig organisation</b> (en organisation, der er berettiget til at være medlem af en hovedorganisation i Danmark)  <i>a) Dobbeltorganiseringskontingent bevilges til et medlem, der er ansat på en overenskomst, hvor en anden faglig organisation end Etf har forhandlingsretten.</i>
Jeg erklærer ved min underskrift, <b>på tro og love</b> , at jeg opfylder modstående kriterium <sup>b)</sup> :  <input type="checkbox"/> Deltidsbeskæftigelse som ergoterapeut	<i>b) Deltidskontingent bevilges til ergoterapeuter, som arbejder som ergoterapeut højst 20 timer om ugen. Der kræves ikke yderligere dokumentation.</i>
_____, den ____ / ____ 20____ Underskrift	
Ansøgningen skal være underskrevet og vedlagt de bilag, som behandlingen af ansøgningen kræver  <b>indsendes til Etf mellem d. 1. og d. 8. i kvartalsmåneden (januar, april, juli, oktober).</b>  <b>Ansøgninger modtaget før den 1. eller efter d. 8 i kvartalsmåneden kan ikke imødekommes.</b>	

Indsendes som brev, mail eller fax til:  
Ergoterapeutforeningen, Nørre Voldgade 90, 1358 København K.  
E-mail: [etf@etf.dk](mailto:etf@etf.dk), fax nr.: 33 41 47 10

**HUSK din originale underskrift på blanketten.**