



FARMASIALIITTO

Hakemus alennettuun jäsenmaksuun (todistus liitettävä aina mukaan)

Alennettuun jäsenmaksuun on oikeus alla mainituilla perusteilla. Alennuksen saamiseksi alennusperusteen on oltava voimassa vähintään kolme kuukautta kalenterivuoden aikana. Alennus voidaan myöntää takautuvasti edelliselle kalenterivuodelle, hakemus edelliselle vuodelle tulee toimittaa jäsenpalveluun 28.2. mennessä.

Rastita sinua koskeva peruste:

- Äitiys- tai vanhempainvapaa (palkaton)** Alennusta ei myönnetä äitiysloman palkalliselta ajalta (3 kk), jolta työnantaja maksaa palkan, tai palkan ja äitiysrahan erotuksen
- kopio Kelan äitiyspäiväraha-/vanhempainpäivärahapäätöksestä
- Hoitovapaa (palkaton)**
- kopio työnantajan kanssa tehdystä sopimuksesta, työnantajan allekirjoittama vapaamuotoinen todistus hoitovapaan pitämisestä tai Kelan päätös
- Työttömyys (työtön työnhakija)**
- todistus työttömyyskassasta, Kelasta tai työvoimatoimistosta
- Vuorotteluvapaa/virkavapaa**
- kopio työttömyyskassan päätöksestä tai työnantajan kanssa tehdystä sopimuksesta
- Päätoiminen (palkaton) jatko-opiskelu**
- kopio opintotukipäätöksestä tai läsnäolotodistus
- Sairaus yli 3 kk (palkaton)**
- kopio Kelan päivärahapäätöksestä tai sairauslomatodistus
- Kuntoutustuki tai työkyvyttömyyseläke**
- kopio eläkelaitoksen päätöksestä
- Osa-aikatyö enintään 80 tuntia/kk**
- kopio työsopimuksesta tai työnantajan allekirjoittama vapaamuotoinen todistus
- Ulkomaa (asuminen)**
- pysyvä tai tilapäinen osoite ulkomailla ilmoitettava jäsenrekisteriin, muuta liitettä ei tarvita
- Varusmies-/siviilipalvelusta suorittava on vapautettu jäsenmaksusta**
- kopio palvelukseenastumismääräyksestä

Aika, jolle alennettua jäsenmaksua tai vapautusta haetaan: ____ . ____ . 20 ____ - ____ . ____ . 20 ____

Nimi	Syntymäaika
Osoite	
Puhelin	Sähköposti

Sitoudun ilmoittamaan Farmasialiitolle heti, kun alennetulle jäsenmaksulle/jäsenmaksusta vapautumiselleni ei enää ole perusteita.

Paikka ja aika: _____

Allekirjoitus: _____

Voit postittaa lomakkeen liitteineen kuoressa ilman postimerkkiä osoitteella:

Suomen Farmasialiitto ry/Jäsenrekisteri

VASTAUSLÄHETYS

Tunnus 5000563

00003 HELSINKI