

Ansøgning om hvilende (gratis) medlemskab af FOA

Du har henvendt dig vedrørende muligheden for at få hvilende (gratis) medlemskab af FOAs fagforening.

For at ansøge om hvilende medlemskab, bedes du udfylde og indsende det vedlagte skema.

Betingelser for bevilling af hvilende medlemskab

Det er muligt at få bevilget hvilende medlemskab, hvis du i en periode:

- a) er på højskole
- b) holder fri for egen regning i minimum 3 mdr.
- c) af sociale årsager (fx, hvis du står uden forsørgelse)
- d) er under uddannelse uden for FOAs faglige område

Du kan bevilges hvilende medlemskab i op til 12 måneder ad gangen. Hvis du får hvilende medlemskab på grund af sociale årsager, sker det dog i op til 6 måneder ad gangen.

Mens du har hvilende medlemskab

Mens du har hvilende medlemskab, må din samlede indtægt ikke overstige 11.143 kr. om måneden i gennemsnit. Beløbet svarer til grundbeløbet for kontanthjælpsmodtagere over 30 år uden forsørgerpligt. Evt. studielån ved siden af SU tæller ikke med i indtægten.

Du må i perioden heller ikke modtage ydelser fra a-kassen. Hvis du har feriedagpenge til gode, som du ønsker at få udbetalt, mens du har hvilende medlemskab, skal du derfor betale almindeligt kontingent i den periode, hvor du modtager feriedagpengene.

Hvis du har spørgsmål til reglerne, er du velkommen til at kontakte os.

Venlig hilsen
FOA

Ansøgning om hvilende (gratis) medlemskab af FOA

Navn:	Cpr:
-------	------

Jeg søger om hvilende (gratis) medlemskab

Fra den: _____ til den: _____

Jeg søger om hvilende medlemskab i perioden, fordi jeg (sæt kryds):

- ☐ er på højskole
- ☐ holder fri for egen regning i minimum 3 mdr.
- ☐ af sociale årsager (Udfyld **A** nedenfor)
- ☐ er under uddannelse uden for FOAs faglige område (udfyld **B** nedenfor)

A

☐ Jeg søger om hvilende medlemskab af sociale årsager, pga. følgende omstændigheder:

Hvor stor er din indtægt pr. måned før skat: _____

B

☐ Jeg er under uddannelse uden for FOAs område

Uddannelsens navn: _____

Startdato: _____ Slutdato: _____

SU/elevløn, kr. pr. måned før skat: _____

Har du anden indtægt? ☐ JA ☐ NEJ

Hvis JA, hvilken? _____

Hvor stor er din anden indtægt pr. måned før skat? _____

Jeg erklærer på **tro og love**, at oplysningerne er rigtige.

Dato _____ Underskrift _____