**Uchwała nr…..**

**Zgromadzenia Ogólnego Członków Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska w sprawie zmiany wysokości składki członkowskiej**

Niniejszym, Zebranie Ogólne Członków Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Dolnego Śląska ustala, iż począwszy od dnia ……, składka członkowska wynosić będzie:

|  |
| --- |
| **Składki dla jednostek prowadzących POZ**  |
| **Liczba pacjentów** | **Miesięczna kwota składki** |
| 1500-2499 |  250 zł  |
| 2500-2999 |  280 zł  |
| 3000-3499 |  330 zł  |
| 3500-3999 |  350 zł  |
| 4000-4999 |  400 zł  |
| 5000-7499 |  460 zł  |
| 7500-9999 |  550 zł  |
| 10000-14999 |  650 zł  |
| Powyżej 14999 |  720 zł  |

|  |
| --- |
| **Składki dla jednostek prowadzących AOS**  |
| **Roczne kwoty kontraktów**  | **Miesięczna kwota składki** |
| Do 100.000 |  50 zł  |
| 100.000-200.000 |  150 zł  |
| 200.000-500.000 |  250 zł  |
| 500.000-1.000.000 |  500 zł  |
| 1.000.000-2.000.000 |  600 zł  |
| Powyżej 2.000.000 |  700 zł |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe postanowienia uchwały** |
|  |
| Składki łącząc dwie składowe POZ i specjalistkę nie mogą być: |
| niższe niż 250 zł |  wyższe niż 850 zł |
| Dla praktyk indywidualnych składka wynosi |  150 zł |
| W przypadku podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo składka za grupę podmiotów wynosi |  1500 zł |

Składka określana jest wg powyższej skali na podstawie oświadczeń przedkładanych przez zainteresowaną firmę (członka ZPOZDŚ), każdego roku do dnia ….

|  |
| --- |
| **Składki dla jednostek nie posiadających kontraktu z NFZ**  |
| **Liczba zatrudnionych pracowników (dotyczy wszystkich form zatrudnienia)**  | **Miesięczna kwota składki** |
| do 3 |  150 zł  |
| od 4 do 10 |  300 zł  |
| od 11 do 50 |  500 zł  |
| powyżej 51  |  850 zł  |

|  |
| --- |
| **Dodatkowe postanowienia uchwały** |
| Dla praktyk indywidualnych składka wynosi |  150 zł |
| W przypadku podmiotów powiązanych kapitałowo lub osobowo składka za grupę podmiotów wynosi |  1500 zł |

Składka określana jest wg powyższej skali na podstawie oświadczeń przedkładanych przez zainteresowaną firmę (członka ZPOZDŚ), każdego roku do dnia ….