

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO ORGANIZACJI
OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - OBPON.ORG**

Nazwa firmy:

.....

NIP:

.....

Adres firmy:

.....

REGON:

.....

Uwaga - prosimy o wypełnienie wszystkich pól

Niniejszym deklaram przystąpienie do

ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - OBPON.ORG

jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Organizacji oraz podejmowanych przez jej organa uchwał i czynnego uczestnictwa w podejmowanych przez OBPON.ORG działaniach na zasadach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej deklaracji oraz w Statucie Organizacji. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią załącznika nr 1 do niniejszej deklaracji oraz Statutem Organizacji.

Deklaruję przystąpienie do ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
- OBPON.ORG w wariantach:

SKŁADKOWY

BEZSKŁADKOWY

Osobą upoważnioną do reprezentacji Firmy wobec OBPON.ORG jest:

Imię i nazwisko:

.....

e-mail:

.....

Stanowisko w firmie:

.....

tel/fax:

.....

tel. kom.:

.....

Liczba obecnie zatrudnionych w firmie osób w tym niepełnosprawnych.....

Czy firma posiada status zakładu pracy chronionej - ZPChr (TAK, NIE)

Oczekiwania wobec Organizacji OBPON.ORG, inne uwagi

.....

Deklaruję opłacanie składek członkowskich miesięcznie (wypełnić tylko przy wyborze opcji członkostwa składkowego)

Deklaruję opłacenie składki na rok z góry - wartość składki pomniejszona zostanie o 10% (wypełnić tylko przy wyborze opcji członkostwa składkowego)

Miejscowość i data:

.....

Pieczęć firmy i podpis - osoby zarządzającej firmą:

* reprezentacja Firmy wobec OBPON.ORG wg sposobu reprezentacji wymienionej w KRS lub osoba posiadająca pełnomocnictwo Zarządu (w przypadku spółki) lub właściciela do reprezentacji Firmy wobec OBPON.ORG

** szczególne zasady opłat członkowskich oraz zwolnienia z ich uiszczania określone są w Załączniku 1 do niniejszej Deklaracji oraz Statucie Organizacji dostępnym na stronie www.obpon.org

Numer rejestru członkowskiego OBPON.ORG (wypełnia OBPON.ORG).....

**ZAŁĄCZNIK NR 1 - DO DEKLARACJI PRZYSTĄPIENIA
DO ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - OBPON.ORG**

**“ZASADY PRZYSTĄPIENIA DO ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH
- OBPON.ORG”**

BEZPŁATNE członkostwo w Organizacji OBPON.ORG :

Uchwałą nr 11 ZWYCZAJNEGO ZGROMADZENIA OGÓLNEGO ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH OBPON.ORG odbytego dnia 25.06.2010 r. Zarząd Organizacji OBPON.ORG zwolnił klientów firmy „Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych Krzysztof Kuncelman (OBPON.PL) z obowiązku uiszczania opłat członkowskich w Organizacji OBPON.ORG.

ODPŁATNE członkostwo w Organizacji OBPON.ORG :

pozostali pracodawcy osób niepełnosprawnych

WYSOKOŚĆ SKŁADEK CZŁONKOWSKICH:

ZAKŁADY PRACY CHRONIONEJ

190,00 zł miesięcznie

PRACODAWCY Z OTWARTEGO RYNKU PRACY

120,00 zł miesięcznie - zatrudnienie powyżej 30 osób niepełnosprawnych

90,00 zł miesięcznie - zatrudnienie poniżej 30 osób niepełnosprawnych

WARUNKI CZŁONKOWSTWA:

CZŁONKOWSTWO BEZSKŁADKOWE: Klienci firmy OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH są zwolnieni z obowiązku uiszczania opłat członkowskich i stają się automatycznie (dobrowolnie) członkami Organizacji OBPON.ORG po wypełnieniu niniejszej deklaracji oraz przesłaniu jej wraz z kopią dokumentów potwierdzających status prawny podmiotu*. Członkostwo w Organizacji OBPON.ORG nabywane jest na okres adekwatny okresowi abonamentu dostępowego do niżej wymienionych serwisów. Za klienta firmy „Ogólnopolskiej Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych (OBPON.PL) uważa się każdy zakład pracy chronionej lub podmiot z otwartego rynku pracy posiadający wykupiony pełny dostęp do serwisu informacyjnego www.zpchr.info oraz konsultacyjno – doradczego www.vademecumwiedzy.pl administrowanych przez firmę „Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych” na okres minimum 5 miesięcy. Członek Organizacji „Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych OBPON.ORG” który przestaje być Klientem firmy „Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych (OBPON.PL) zobowiązany jest do uiszczania opłat członkowskich w wysokości określonej w Załączniku nr 1 do deklaracji przystąpienia do Organizacji OBPON.ORG. Nie przedłużenie dostępu do w/w serwisów przez okres 1 miesiąca od daty wygaśnięcia dostępu skutkuje utratą statusu klienta OBPON.PL i naliczanie opłat członkowskich w wysokości określonej w Załączniku nr 1 do deklaracji przystąpienia do Organizacji OBPON.ORG. Nie opłacanie składek członkowskich w okresie 3 miesięcy od chwili ich naliczania powoduje utratę członkostwa w Organizacji OBPON.ORG.

CZŁONKOWSTWO SKŁADKOWE: Pracodawcy osób niepełnosprawnych oraz wszelkie inne podmioty nie posiadające wykupionego pełnego dostępu do serwisu informacyjnego www.zpchr.info oraz konsultacyjno – doradczego www.vademecumwiedzy.pl administrowanych przez firmę „Ogólnopolska Baza Pracodawców Osób Niepełnosprawnych” na okres minimum 5 miesięcy obowiązane są do regularnego opłacania składek członkowskich w wysokości określonej w Załączniku nr 1 do deklaracji przystąpienia do Organizacji OBPON.ORG.

Nie opłacanie składek członkowskich w okresie 3 miesięcy od chwili ich naliczania powoduje utratę członkostwa w Organizacji OBPON.ORG. Członkostwo SKŁADKOWE może w każdej chwili zostać zmienione na BEZSKŁADKOWE po spełnieniu warunków członkostwa bezskładkowego określonych w Załączniku nr 1 do deklaracji przystąpienia do Organizacji OBPON.ORG.

UWAGA! Przy opłaceniu składki członkowskiej na rok z góry, wysokość składki zostanie pomniejszona o 10% wartości

** wypis z KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz w przypadku ZPChR decyzja o przyznaniu statusu*

WSZELKIE PRAWA, ZASADY I OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z CZŁONKOWSTWA OKREŚLA STATUT ORGANIZACJI OBPON.ORG

Oświadczam, że zapoznałem się z **“ZASADAMI PRZYSTĄPIENIA DO ORGANIZACJI OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH - OBPON.ORG”**

.....
Pieczętka firmy i podpis osoby reprezentującej - składającej deklarację członkowską

ORGANIZACJA
obpon.org
OGÓLNOPOLSKA BAZA PRACODAWCÓW
OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Siedziba: 37-700 Przemyśl, ul. Mickiewicza 3/3
Biuro koordynacji działań i kontaktu: 37-700 Przemyśl, ul. Kosynierów 1
Numer konta bankowego: Multibank - 18 1140 2017 0000 4002 1098 3734

tel. (016) 679 16 16, 0801 00 30 31
<http://www.obpon.org> , e-mail: biuro@obpon.org