

Deklaracja przystąpienia do Klastra Laboratoriów Polskich

1.

Nazwa firmy	
Ulica, Numer lokalu	
Kod miasto	
NIP	

2

Dziedzina wg klasyfikacji PCA	
---	--

3

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy w Klastrze (Imię, nazwisko, funkcja/stanowisko, PESEL)	
---	--

4

Telefon		e-mail	
----------------	--	---------------	--

5

Forma prawna prowadzonej działalności (np. indywidualna działalność gospodarcza, Spółka z o.o.)	
Sekcja PKD	
Liczba osób zatrudnionych na koniec ostatniego miesiąca	

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko - podpis
osoby upoważnionej

.....
(pieczęć firmy z NIP)

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie w zakresie określenia składki członkowskiej Klastra Laboratoriów Polskich

Jako uprawnomocniony przedstawiciel w/w firmy, oświadczam, że stan jej zatrudnienia mieści się w przedziale (podkreślić właściwe):

- Nie więcej niż 5 zatrudnionych
- Pomiedzy 6 a 20 zatrudnionych
- Powyżej 20 zatrudnionych

Ponadto deklaruję wolę opłacania składek za okres (podkreślić właściwe):

- Kwartalny,
- Półroczny,
- Roczny.

W każdym przypadku płatność składki powinna być dokonana na rachunek bankowy zgodnie z wystawioną fakturą.

.....
Imię i nazwisko składającego oświadczenie
lub pieczęć imienna

.....
podpis

Informacja o wysokości składek:

1. Pod pojęciem zatrudnionych rozumiemy osoby zatrudnione na podstawie wszystkich umów o pracę, bez względu na okres zatrudnienia, czy wymiar, z zastrzeżeniem p.2.
2. Wysokość miesięcznej składki członkowskiej wynosi:
 - a. dla przedsiębiorców zatrudniających do 5 pracowników – 100,00 zł;
 - b. dla przedsiębiorców zatrudniających więcej niż 6 i mniej niż 20 pracowników – 130,00 zł;
 - c. dla przedsiębiorców zatrudniających więcej niż 20 pracowników – 150,00 zł.
3. Wysokość składki ustalono na pierwszy rok działalności KLP
Składka może ulec zmianie po okresie rocznym zgodnie z uchwałą Zarządu KLP.