|  |  |
| --- | --- |
| LogoCeskeEVČ organizační složky:  |  |
| Datum doručení *(nevyplňujte)*  |  |

**NÁVRATKA organizační složky ČLS JEP, z.s. na rok 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Český název:  |  |
| Anglický název: |  |
| Webové stránky:  |  |

 **Výše členských příspěvků - vyplňte, prosím, všechny kolonky !!!**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** |  | **Výše příspěvku** |  | **Kategorie** |  | **Výše příspěvku** |
|  | **Lékaři** |  |  |  | **Lékaři** |  |
| **nad 60 (62) let důchodci** | **Ostatní VŠ** |  |  | **36 - 60 (62) let** | **Ostatní VŠ** |  |
|  | **SŠ a ostatní** |  |  |  | **SŠ a ostatní** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategorie** |  | **Výše příspěvku** |  | **Kategorie** |  | **Výše příspěvku** |
|  | **Lékaři** |  |  |  | **Lékaři** |  |
| **31 – 35 let** | **Ostatní VŠ** |  |  | **do 30 let** | **Ostatní VŠ** |  |
|  | **SŠ a ostatní** |  |  |  | **SŠ a ostatní** |  |

1) Uvedenou výši ročního příspěvku do Vaší organizační složky **nelze v průběhu roku měnit** a platí se celá částka i v případě, že členství trvá pouze část roku.

2) Prosíme, **nevyplňujte počet členů**, ale částku v Kč, kterou budete chtít vybírat za Vaši organizační složku.

3) Do Vámi stanoveného příspěvku **nezahrnujte základní členský příspěvek pro ČLS JEP, z.s. 400,- Kč ročně.**

**Nové členství**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Výbor organizační složky souhlasí s tím, že nově přijaté členy od data **1. 10. 2022** bude centrální evidence členů ČLS JEP, z.s. registrovat **až od ledna 2023.**  | **ANO/NE** | **jiné datum**  |
|  |  |

**Zrušení členství**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Výbor organizační složky **souhlasí se zrušením členství neplatících členů** (členské příspěvky neuhrazeny 2 roky po sobě) a člen byl na možnost vyloučení řádně upozorněn. | **ANO/NE** | **jiný termín** |
|  |  |

**Časopis organizační složky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název časopisu |  |  |
| Vydavatel |  |  |
| Periodika zasílání  |  | **ročně**  |
| Předplatné časopisu je zahrnuto ve výši členského příspěvku | **ANO/NE** | **částka** |
| Předplatné časopisu je hrazeno z prostředků organizační složky  | **ANO/NE** | **částka** |

**Změny ve výboru organizační složky**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Došlo ke změně ve výboru či revizní komise  | **ANO\*)/NE\*\*)** |  |

\*) Pokud **ANO, vyplňte formulář** Rozdělení funkcí

\*\*) Pokud **NE,** formulář Rozdělení funkcí, **nevyplňujte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vypracoval (prosíme i hůlkovým písmem):  | **dne:**  |  |
| **podpis a razítko:** |  |

**Poštu z centrální evidence členů ČLS JEP, z.s. zasílat na:**

|  |
| --- |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |

**Administrátor pro** **on-line schvalování nových členů a pro nahlížení na profil organizační složky v centrální evidenci členů (možná je pouze jedna e-mailová adresa!):**

|  |
| --- |
| E-mail: |

**Organizační složka má sekce:**

**Rozdělení funkcí na volební období 202… - 202…**

**VÝBOR: musí být minimálně 3 členný!**

|  |
| --- |
| **Předseda:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **Místopředseda:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **Vědecký sekretář:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon:  |

|  |
| --- |
| **Pokladník:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

**Členové výboru:**

**REVIZNÍ KOMISE: musí být minimálně 3 členná.**

|  |
| --- |
| **Předseda RK:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **Člen RK:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |

|  |
| --- |
| **Člen RK:** příjmení, jméno, titul (y) |
| Adresa pracoviště, včetně PSČ |
| Telefon: |
| Mobilní telefon: |
| E-mail:  |