

## Personuppgifter

Personnummer

Mobiltelefon

E-post

## Period för reducerad avgift

Från och med

Till och med

|    |       |     |    |     |     |
|----|-------|-----|----|-----|-----|
| År | Månad | Dag | År | Mån | Dag |
|    |       | 01  |    |     | 01  |

## Inkomstuppgifter

Bruttoinkomst per månad

## Kryssa i ett alternativ:

A-kasseersättning/aktivitetsersättning (inkl. inkomstförsäkring)

Föräldrapenning

Lön

Sjukpenning/sjukersättning

Övriga bidrag, ange vilka

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat i denna ansökan är riktiga. Jag är medveten om att jag är skyldig att på begäran lämna in underlag som styrker uppgifterna. Lämnande av oriktiga uppgifter innebär att Ledarna har rätt att debitera hel medlemsavgift för tid då reducerad medlemsavgift erhållits.

## Regler för avgiftsreduktion

Inkomst understigande 28 650 kr/mån före skatt = 20 % reduktion av avgiften till förbund och i förekommande fall till förening och avdelning.

**Vid avgiftsreducering betalas dock full avgift för inkomstförsäkringen som är en del av förbundsavgiften.**

## Underskrift

Datum

Underskrift

## Ledarnas uppgifter

## Reduktion av avgift:

Beviljas

fr o m

t o m

med 20 %

Handläggare

Avslås

## Blanketten skickas till

Ledarna, Medlemsadministration,  
Box 12069, 102 22 Stockholm

eller scanna och skicka blanketten  
via kontaktformuläret på [ledarna.se/kontakt](https://ledarna.se/kontakt)