

Anmälan till Aleforsrådet

Vi anmäler oss härmed till Aleforsrådet, vilket innebär att vi erbjuds:

- Snabb tillgång till Aleforsstiftelsens behandlingar.
- Rabatt på utbildningar, konsultation, policyöversyn, material och behandlingar samt två fria platser till Arbetsplatsprogrammet vid varje utbildningstillfälle.
- Fri telefonrådgivning genom Aleforslinjen för samtliga anställda.
- Fri handledning i enskilda ärenden för chefer, HR-personal och fackliga skyddsombud.
- Fri revision av rutiner och processer gällande alkohol- och drogproblematik.
- Tillgång till dokumentmallar via Aleforsstiftelsens hemsida.
- Möjligheter att utbyta erfarenhet med övriga medlemmar i Aleforsrådet samt bli uppdaterad på frågor som rör missbruksrehabilitering i arbetslivet.
- Fortlöpande information om Aleforsstiftelsens verksamhet.

Avgiften till Aleforsrådet avser såväl momspliktig utbildning som momsbefriad behandlingsverksamhet. En uppdelning i serviceavgift och medlemsavgift sker därför enligt nedan:

Serviceavgift

Serviceavgiften för Aleforsrådet erläggs årligen enligt följande (belopp exkl moms):

1-500 anställda	500 kr
501-2.000 anställda	1 kr /anställd
2.001-5.000 anställda	2.000 kr
5.001-10.000 anställda	2.500 kr
fler än 10.000 anställda	5.000 kr

Medlemsavgift

Medlemsavgiften för Aleforsrådet erläggs årligen enligt följande (ej momspliktigt):

1-500 anställda	4.500 kr
501-2.000 anställda	9 kr /anställd
2.001-5.000 anställda	18.000 kr
5.001-10.000 anställda	22.500 kr
fler än 10.000 anställda	45.000 kr

Giltighetstid och förlängning

Uppsägning av avtal skall ske senast 3 månader innan avtalsperiodens utgång, annars förlängs avtalet med ett år åt gången. För organisationer med upp till 500 anställda är bindningstiden 24 månader vid nytecknande av medlemskap.

Uppgifter

Organisation:

Organisationsnr:

Postadress:

Fakturaadress:

Fakturareferent:

Telefon:

Kontaktperson inom organisationen:

Titel på kontaktperson:

Adress till kontaktperson:

Telefon till kontaktperson :

Mejladress till kontaktperson:

Kontaktperson inom organisationen:

Titel på kontaktperson:

Adress till kontaktperson:

Telefon till kontaktperson :

Mejladress till kontaktperson:

Önskat tillträdesdatum:

Antal anställda:

Datum:

Underskrift:

Namnförtydligande: