

Anmälan om ersättningsetablering enligt lagen
1993:1652 om ersättning för sjukgymnastik

Efternamn, tilltalsnamn BLYLOD STAFFAN		Personnummer 50 02 26 - 8992
Av landstinget tilldelad vårdgivarkod 17764	Telefon	E-postadress meidell.blylod@telia.com
Adress GRUBBEVÄGEN 53		Postnummer Ort 90361 UMEÅ

Min rätt till ersättning enligt lagen är reglerad
 i samverkansavtal
 enligt övergångsbestämmelser till lagen om ersättning för sjukgymnastik

Verksamheten

Vilken arvodeskategori gäller för verksamheten
 Arvodeskategori A Arvodeskategori B

Nuvarande omfattning av min verksamhet
 Jag arbetar idag
 heltid deltid, omfattning _____ % Jag är inte aktiv

Om verksamheten inte drivs på heltid, ange skäl till det:

Verksamheten ska tidigast överlätas: **2017 07 01**

Min verksamhet som ska överlätas består av följande
 Antal patientbesök/år ca **1300**

Inventarier och utrustning enligt bilaga nr **1**
 Fastighet Bostadsrätt Hyreslokal

Verksamhetsadress: **GRUBBEVÄGEN 53 90361 UMEÅ**

Avtal med leverantörer etc enligt bilaga nr _____
 Övrigt enligt bilaga nr **1** Ja Nej

I verksamheten finns följande anställningar, se bilaga _____

Finns det möjlighet för den övertagande vårdgivaren att bedriva verksamheten i samma lokal?

Vem kan lämna närmare upplysningar om verksamheten till eventuella intressenter under en ansökningsinbjudan?
UNDERTECKNAD TEL. NR 070 - 5806911

Ovriga upplysningar

Härmed anmäler jag min avsikt att
 - överläta min verksamhet,
 - säga upp min rätt till ersättning enligt lagen om ersättning för sjukgymnastik, och
 - möjliggöra för annan sjukgymnast att ingå samverkansavtal med landstinget.

10/6-16 _____
 Datum/ort Underskrift

¹ En kommande överlåtelse kan vara att betrakta som en verksamhetsövergång. De viktigaste reglerna om verksamhetsövergång finns i 6 b § lagen om anställningsskydd (LAS) och i 28 § medbestämmandelagen (MBL). De arbetsrättsliga regler som gäller vid övergång av verksamhet är tvingande till förmån för arbetstagarna.

Bilaga 1

2st elektriska behandlingsbänkar.

Laserkanon med laserpenna. Space Laser. 5 up.

1st skrivbord med sänkt skrivdel.

Dokumentskåp.

Traktionsbälte.

A handwritten signature or set of initials, possibly 'AB', written in black ink.