

Ansökan om medlemskap i Sveriges Hotell & Restaurangföretagare och Föreningen Svenskt Näringsliv

Uppgifter om företaget

Företagets namn enligt registreringsbevis. Företagets adress ska avse den adress där företagets kontor ligger. Internetadress börjar alltid på www. E-post innehåller alltid tecknet @.

Företagsnamn		Organisationsnummer
Företagets adress	Postnr	Ort
Internet-adress	Telefonnummer	Faxnummer
E-post till företaget	VD namn	E-post till VD
Revisionsbyråns namn, ort	Företagets revisor är: (kryssa i tillämplig ruta) <input type="checkbox"/> Auktoriserad <input type="checkbox"/> Godkänd <input type="checkbox"/> Annan	
Företagets revisors namn	Telefonnummer till revisor	

Fler än 250 anställda

Fylls i endast om företaget har fler än 250 anställda eller ingår i en koncern som har fler än 250 anställda.

Resultat efter avskrivning	Svenska koncernmoderbolagets organisationsnummer
----------------------------	--

Uppgifter om företagets anställda

Uppgifterna ska avse år 2011 och löneuppgifterna ska vara exkl. sociala avgifter, dvs. bruttolönesumma. År 2012 företagets första verksamhetsår, d v s vid nystartad verksamhet ange noll (0 kr) i lönesumme. Ägare till 1/3 eller mer av företaget ska ej räknas med. *Antal anställda = summan av antalet arbetstimmar för de anställda under år 2011, dividerat med 1 648 tim (normal årsarbetstid).

*Antal anställda arbetare, st	Bruttolönesumma arbetare, kr
*Antal anställda tjänstemän/övriga, st	Bruttolönesumma tjänstemän, kr

Totala uppgifter om företagets anställda och löner inkl. VD, ägare och familjemedlemmar enligt företagets årsredovisning.

Totalt antal anställda, st	Totala bruttolöner, kr
----------------------------	------------------------

Uppgifter om arbetsplats/enhet inom företaget

Marknadsnamn är det namn företaget marknadsför sig med. Detta namn kan skilja sig från företagets namn. OBS! Om företaget har fler än en arbetsplats, bifoga förteckning med de uppgifter som efterfrågas nedan.

Marknadsnamn för arbetsplats/anläggning		Adress
Postnr	Ort	Telefonnummer
Platsansvarig namn	E-post till platsansvarig	Faxnummer
Antal arbetare på arbetsplatsen	Antal tjänstemän på arbetsplatsen	Arbetsplatsens startdatum

Verksamhet på arbetsplatsen/anläggningen

Markera i de rutor som överensstämmer med verksamheten som bedrivs på arbetsplatsen/anläggningen.

<input type="checkbox"/> Hotell, antal rum	<input type="checkbox"/> Camping	<input type="checkbox"/> Medlem i SCR	<input type="checkbox"/> Medlem i Svensk Servicehandel
<input type="checkbox"/> Restaurang/hotellrestaurang/matservering/cafe	Ungefärligt antal sittplatser:		
<input type="checkbox"/> Serveringstillstånd för alkohol finns			
Kort beskrivning av inriktning av verksamhet			

Säsongsöppet

Fyll i perioder då verksamheten bedrivs om företaget bedriver säsongsverksamhet.

Verksamheten bedrivs under perioden	Fr.o.m	t.o.m.
Samt, i förekommande fall, under perioden	Fr.o.m	t.o.m.

Uppgifter om kollektivavtal

Vid medlemskap i SHR blir företaget bundet av de kollektivavtal SHR har tecknat.

Ange om företaget sedan tidigare är anslutet till kollektivavtal	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, vilka kollektivavtal:	

Uppgifter om försäkring för företagets anställda

Företagets anställda måste vara försäkrade enligt de kollektivavtal SHR tecknat. Betalningsskyldighet för försäkringarna infaller vid inträdesdatum. Försäkringsanmälan görs till Fora AB för arbetare och till Collectum för tjänstemän.

Kollektivavtalad försäkring för anställda arbetare tecknad	<input type="checkbox"/> Nej, ifylld anmälan bifogas denna ansökan
<input type="checkbox"/> Ja, med försäkringsnr:	
Kollektivavtalad försäkring för anställda tjänstemän tecknad	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Ja, med försäkringsnr:	

Underskrift

Vi ansöker om medlemskap i **Sveriges Hotell & Restaurangföretagare** och **Föreningen Svenskt Näringsliv**. Vi har tagit del av stadgarna* för båda de nämnda organisationerna samt SHR:s etikprogram och åtar oss att följa de beslut som fattats av behöriga organ inom organisationerna.

Ort och datum

Underskrift av behörig firmatecknare

Namnförtydligande

* se www.svensktnaringsliv.se under "Om Svenskt Näringsliv" samt www.shr.se under "Bli Medlem"
Undertecknad samtycker till att de personuppgifter som lämnas i detta formulär får databehandlas och lagras av SHR Service AB. Uppgifterna kommer att användas för att vi ska kunna skicka dig information från SHR samt annan information i marknadsföringssyfte via post eller e-post. Uppgifterna kan också komma att överföras till Föreningen Svenskt Näringsliv, våra kollektivavtalsparter samt samarbetspartners i Sverige. Du har rätt att ta del av de personuppgifter som finns registrerade om dig. Om de är felaktiga, ofullständiga eller irrelevanta har du rätt att begära att uppgifterna ska rättas eller raderas.

Handlingarna sänds till: Sveriges Hotell- & Restaurangföretagare, Box 3546, 103 69 Stockholm

SHRs noteringar

Medlemskapet gäller Fr.o.m	Medlemsnummer			
Sveriges Hotell- och Restaurangföretagare		Föreningen Svenskt Näringsliv		
Medlemsorganisationens underskrift		Svenskt Näringslivs underskrift		
Ankom	AFA	UC	Regionsförening	Avs.sign