

Acord privind achitarea cotizației

nr. / 20

Subsemnatul/a dr.,

prin prezenta îmi exprim opțiunea privind achitarea cotizația lunare și/sau contribuției suplimentare lunare datorate, astfel:

a. **cotizația lunară** o voi achita:

- prin reținere din salariu, de către unitatea angajatoare ☐
- prin achitare directă la Colegiul Medicilor Suceava (la casieria organizației sau prin virament bancar) ☐

b. **contribuția suplimentară** (acolo unde este cazul - pentru medicii care lucrează în mai mult de un loc de muncă sau pentru medicii - membri ai altor colegii județene, unde e cazul) o voi achita:

- prin reținere din salariu, de către unitatea angajatoare, fiind adăugată cotizației de membru ☐
- prin achitare directă la Colegiul Medicilor Suceava (la casieria organizației sau prin virament bancar) separat de cotizația lunară ☐

c. **cotizația lunară și contribuția suplimentară** le voi achita împreună direct la Colegiul Medicilor Suceava (la casieria organizației sau prin virament bancar) ☐

Cunatumul cotizației de membru al CMR, precum și contribuția suplimentară vor fi cele stabilite prin acte normative și se vor aplica acestora.

Semnătura:

Data:

- În atenția Comisie financiar - contabile a Colegiului Medicilor Suceava

Notă: în cazul în care se optează pentru virarea cotizației prin reținere salarială/contactuală de către unitatea angajatoare/colaboratoare, medicul are obligația de a anunța unitatea medicală respectivă despre doleanța sa privind reținerea și virarea cotizației către Colegiul Medicilor Suceava.