

Acord privind achitarea cotizației

nr. / 20

Subsemnatul/a dr.,

prin prezenta îmi exprim opțiunea privind achitarea cotizația lunare și/sau contribuției administrative 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 administrativă** (acolo unde este cazul - pentru medicii care lucrează în mai multe unități medicale 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 administrativă** le voi achita împreună direct la Colegiul Medicilor Suceava (la casieria organizației sau prin virament bancar)

Cunatumul contizației de membru al CMR, precum și contribuția administrativă se vor achita la valoarea stabilită prin acte normative, la nivel național/teritorial.

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 de către aceasta și virarea cotizației către Colegiul Medicilor Suceava.