**Aanmeldingsformulier lidmaatschap OVAL**

*Let op, dit formulier bestaat uit 3 pagina’s!*

Naam bedrijf :………………………………………..……………………

Contactpersoon   
voor het lidmaatschap: :dhr / mw……………………………………….…………..

(voorletters, naam + achternaam)

Functie :……………………………………………………………..

E-mailadres :……………………………………………………………...

Mobiel tel.nummer : ……………………………………………………………..

**Let op!**

De contactpersoon wordt in onze ledenadministratie opgenomen als contactpersoon voor het lidmaatschap.

Bezoekadres : ……………………………………………………………..

Postcode en plaats : ……………………………………………………………..

Postbus : ……………………………………………………………..

Postcode en plaats : ……………………………………………………………..

Tel.nummer zakelijk : ……………………………………………………………..

Emailadres algemeen : ……………………………………………………………..

Website : ……………………………………………………………..

Hierbij verklaart ondergetekende:

* dat hij/zij kennis heeft genomen van de statuten en dat de hierboven genoemde organisatie (verder: de organisatie) zich zal houden aan de daarin vermelde verplichtingen jegens OVAL.
* dat de organisatie voldoet aan de toelatingscriteria zoals vermeld in het Huishoudelijk Reglement.
* dat de organisatie zich committeert aan de doelstellingen van OVAL.
* dat de organisatie voldoet aan de kwaliteitseisen van OVAL binnen één jaar na aanmelding voor het lidmaatschap.
* dat de organisatie voldoet aan de gedragscode van OVAL.
* de organisatie de beschikking heeft over en handelt naar een privacy- en klachtenreglement.
* dat de organisatie zich committeert aan de klachtregeling die geldt voor OVAL-leden. Voor gecertificeerde arbodiensten is dat het Reglement Geschillencommissie Arbodiensten. Voor de overige leden is dat het Klachtreglement Organisatie voor Vitaliteit, Activering en Loopbaan (OVAL). Tarieven voor klachtbehandeling zijn op te vragen via [info@oval.nl](mailto:info@oval.nl)
* dat de organisatie, wanneer er sprake is van een gecertificeerde arbodienst, zich committeert aan de LPBSO. Kosten voor coördinatie van de regeling worden ieder jaar door de ledenvergadering vastgesteld en bij de gecertificeerde arbodiensten in rekening gebracht. Bij het secretariaat kan een indicatie van de kosten worden opgevraagd op basis van voorgaande jaren.
* dat de organisatie, wanneer er sprake is van een gecertificeerde arbodienst, zich committeert aan de ontwikkeling en het onderhoud van de verzuimstandaarden van SIVI. Ieder jaar stelt het bestuur op basis van het Jaarplan SIVI de kosten vast. Deze worden naar rato in rekening gebracht.
* dat de omzet is behaald in een vrije, openbaar toegankelijke (aanbestedings)markt en in concurrentie wordt verkregen.
* dat er geen sprake is van kruissubsidiëring (van publieke middelen voor private activiteiten).
* dat de organisatie beschikt over vastgelegde leveringsvoorwaarden
* dat de organisatie aan OVAL het vermelde contributiebedrag zal betalen.
* dat de organisatie daarvoor de nodige bewijsmiddelen zal overleggen aan OVAL, zie pagina 2;

**Benodigde stukken ten behoeve van aanvraag lidmaatschap OVAL**

Voor de aanvraag van het lidmaatschap zijn de volgende stukken nodig. Graag als bijlage(n) bij dit formulier sluiten.

* Inschrijfbewijs Kamer van Koophandel. (niet ouder dan 6 maanden). De organisatie dient via het inschrijfbewijs aan te tonen dat deze in een aparte rechtsvorm opereert.
* Jaarrekening, accountantsverklaring of brief van de accountant waarin de omzet wordt aangetoond.
* Bedrijfslogo als JPEG bestand

Voor de aanvraag van het lidmaatschap is verder nog de volgende informatie benodigd.

Naam directeur : : dhr / mw…………………………………………………..

(voorletters, naam + achternaam)

Emailadres ……………………………………………………………..

Plaats hoofdvestiging :……………………………………………………………..

Aantal nevenvestigingen :…………………………….…………………………… .

Achtergrond bedrijf :……………………………………………………………..

Contactpersoon  
financiële administratie : ……………………………………………………………..

Emailadres voor facturen: ……………………………………………………………..

Type dienstverlening *(****kruis er 1 aan, de belangrijkste dienstverlening***):

* Sociale activering
* Inburgering
* Preventie en Gezondheidsmanagement
* Re-integratie vanuit werkeloosheid
* Re-integratie bij ziekte
* Arbo / Verzuimbegeleiding
* Outplacement / Loopbaanbegeleiding
* Jobcoaching

Opdrachtgevers :……………………………………………………………..

Aantal medewerkers: :……………………………………………………………..

Aantal Fte’s :……………………………………………………………..

**Contributie**

De contributie voor het lidmaatschap bestaat uit een bijdrage volgens een schijventarief dat afhankelijk is van de omzet. Bedoeld wordt de werkelijke omzet behaald met dienstverlening op het terrein van vitaliteit, activering en loopbaan. De schijven (cumulatief) waarover contributie wordt geheven vindt u terug in onderstaande tabel. De genoemde bedragen zijn exclusief BTW.

**De omzet welke is behaald met dienstverlening op het terrein van vitaliteit, activering en loopbaan bedraagt over het jaar 2022 €** ………………………………..

Deze omzet is behaald in een vrije, openbaar toegankelijke (aanbestedings)markt en wordt in concurrentie verkregen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Schijf***  *(cumulatief)* | ***Omzet vanaf*** | ***Omzet t/m*** | ***Contributie over deze schijf*** | ***Entreegeld***  *(eenmalig voor nieuwe leden)* | ***Aantal stemmen*** |
| A | - | 500.000 | € 1.982 | € 500 | 1 |
| B | 500.001 | 2.500.000 | 0,002572 | € 1.750 | 2 |
| C | 2.500.001 | 5.000.000 | 0,001993 | € 3.250 | 3 |
| D | 5.000.001 | 10.000.000 | 0,000879 | € 4.750 | 4 |
| E | 10.000.001 | 25.000.000 | 0,000418 | € 5.750 | 5 |
| F | 25.000.001 | 50.000.000 | 0,000311 | € 7.000 | 6 |
| G | 50.000.001 |  | 0,000268 | € 8.500 | 7 |

Naam vertegenwoordigingsbevoegde:

Dhr / mw : ……………………………………………………………..

Plaats : ……………………………………………………………..

Datum : ……………………………………………………………..

Handtekening   
: ………………………………………………………………

**Indien de handtekening ontbreekt of niet alle stukken en informatie zijn**

**aangeleverd kan de lidmaatschapsaanvraag niet in behandeling worden**

**genomen.**

S.v.p. het ingevulde aanmeldingsformulier met de bijlagen per e-mail retourneren aan:

[**info@oval.nl**](mailto:info@oval.nl)