**ANMODNING OM NEMNDSBEHANDLING – NASJONAL NEMND FLO**

Med dette meddeles behov for nemndsbehandling som følge av at det ikke er oppnådd enighet

om overdragelse av praksis i forbindelse med tilbud om fastlegeavtale.

Navn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-post: ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kommune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (skriv tydelig i alle felter)

Sett kryss: Jeg er kjøper

 Jeg er selger

 Gruppepraksis

 Solopraksis

 Full overdragelse

 Deleliste

Navn og adresse på motpart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undertegnede ønsker at én av følgende to alternative nemndsmedlemmer skal tiltre nemnda

(prioritert rekkefølge)

1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitt KRAV/ TILBUD er (stryk det som ikke passer) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fordelt på utstyr/inventar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og opparbeidet praksis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krav/tilbud begrunnes nærmere overfor nemnda.

**Jeg er kjent med at nemndsavgjørelsen er å anse som en voldgiftsdom som er endelig.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dato / Sign.**

Hver av partene må fylle ut eget skjema som bes sendt elektronisk til:
Legeforeningen (postmottak@legeforeningen.no)
Skjema kan evt. sendes pr. post til: Den norske legeforening, Postboks 1152 sentrum, 0107 Oslo