

Overdragelse av praksis – opplysningskjema

Navn på praksisen/ gruppepraksisen:

Praksisens adresse:

Fratredende leges telefonnummer:

Fratredende leges e-post:

Driftsform:

Listestørrelse (denne mnd):

For gruppepraksis - antall øvrige leger:

Ansatt personell:

Antall ansatt hjelpepersonell i praksisen totalt (herunder stillingsbrøk og yrkesgruppe):

Antall hjelpepersonell praksisinnehaver er selvstendig arbeidsgiver for (herunder stillingsbrøk og yrkesgruppe):

Type pensjonsordning for ansatte:

Utgifter og inntekter:

Gjennomsnittlige totale driftsutgifter pr. mnd siste år:

- hvorav husleie:
- hvorav lønnsutgifter:
- hvorav fremmedtjenester:

Gjennomsnittlig månedlig refusjonsinntekt siste 12 mnd:

Gjennomsnittlig månedlig inntekt egenandeler siste 12 mnd:

Netto driftsresultat siste år:

Prisantydning inventar/ utstyr (spesifisering ønskelig):

Prisantydning opparbeidet praksis (goodwill):

Evt. andre forhold av betydning for prisfastsetting:

Skjema sendes samtlige søkere etter søknadsfristens utløp på grunnlag av søkerliste utarbeidet av kommunen.