

JÄSENILMOITUS JA PERINTÄSOPIMUS

Työnantajan nimi (pääkonttori):

Työnantajan osoite:

- Liityn jäseneksi Suoran: _____ jäsenyhdistykseen.
 Liityn / En liity jäseneksi Rahoitus- ja Erityisalojen Työttömyyskassaan. Yhdistyksen vaihdos
 Työnantaja perii jäsenmaksun. Maksan itse jäsenmaksuni. Työnantajan vaihdos

JÄSENILMOITUS Lomakkeen allekirjoittaessani sitoudun noudattamaan yhdistyksen ja työttömyyskassan sääntöjä ja päätöksiä.			
Henkilötunnus:		Sukunimi ja etunimet:	
Kotiosoite:		Postinumero ja osoitetoimipaikka:	
Äidinkieli: <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi	Puhelin työhön:		Matkapuhelin:
Sähköpostiosoite Koti:		Sähköpostiosoite Työ:	
<input type="checkbox"/> Tiedon jäsenyydestä saa luovuttaa yritykselle, joka liiton kanssa tekemänsä sopimuksen perusteella tarjoaa jäsenyyteen perustuvia etuja. <input type="checkbox"/> Kiellän tietojeni luovuttamisen muuta suoramarkkinointia varten.			
Koulutus: 2 <input type="checkbox"/> Keski- tai peruskoulu 3 <input type="checkbox"/> Kauppakoulu 4 <input type="checkbox"/> Ylioppilas 5 <input type="checkbox"/> Kauppaopisto 10 <input type="checkbox"/> Ammattikorkeakoulu 6 <input type="checkbox"/> Korkeakoulu 7 <input type="checkbox"/> Muu Tutkinto: _____			
Jäseneksi liittymispäivä:	Työsuhteen alkamispäivä:	Työsopimus: <input type="checkbox"/> Jatkuva <input type="checkbox"/> Määräaikainen	Työaika: <input type="checkbox"/> Kokoaikainen <input type="checkbox"/> Osa-aikainen
Ammattinimike:			
Työpaikan nimi:		Työpaikan / konttorin numero:	
Omat tai perheenjäsenien osakkuudet työnantaja- tai muissa yrityksissä. Missä? <input type="checkbox"/> Osakeyhtiö <input type="checkbox"/> Kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> Avoin yhtiö <input type="checkbox"/> Omistan itse _____% <input type="checkbox"/> Samassa taloudessa asuva perheeni omistaa _____% <input type="checkbox"/> Olen toimitusjohtaja / hallituksen jäsen			
Edellinen liitto/työttömyyskassa ja jäsenyysaika:			

AMMATTIYHDISTYSJÄSENMAKSUN PERINTÄSOPIMUS

Yllä mainitut työnantaja ja toimihenkilö ovat sopineet ammattiyhdistysjäsenmaksun, johon sisältyy työttömyyskassan jäsenmaksu, perimisestä toimihenkilön palkasta. Perintäkausi on kalenterikuukausi.

 Jäsenmaksun saaja: **Ammattiliitto SUORA ry - Fackförbundet SUORA rf**

Y-tunnus: 0201824-7

Saajan pankit: Nordea 152130-2859 • Helsingin OP 578007-120848 • Sampo 800016-1501605 • Nooa 440520-221399

PERINNÄN PERUSTE

Työnantaja perii jäsenmaksun toimihenkilöjärjestön erikseen kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti toimihenkilön siitä bruttopalkasta, josta veroennakonpidätys toimitetaan. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan prosentteina tai euroina, jota ei voida tänä aikana muuttaa.

PERINNÄN VOIMASSAOLO

Tämä sopimus on voimassa työnantajan allekirjoituspäivää lähinnä seuraavan täyden perintäkauden alusta lukien toistaiseksi, kuitenkin enintään niin kauan kuin työnantaja on työehtosopimuksen mukaisesti velvollinen toimittamaan jäsenmaksun perimisen taikka työsuhteen päättämiseen saakka. Toimihenkilö voi sanoa sopimuksen irti päättyväksi irtisanomista lähinnä seuraavan täyden perintäkauden kuluttua umpeen.

Paikka, aika ja jäsenen allekirjoitus:

Paikka, aika ja työnantajan edustajan allekirjoitus:

Luottamushenkilö täyttää:

Käsittelyvä luottamusmies/yhdistys:	Käsittelijän päiväys:	Käsittelijän puhelinnumero:
Yhdistyksen hyväksymispäiväys:	Jäsenyhdistyksen nimi ja numero:	Ammattiosaston numero:

OHJEET: Tämä lomake täytetään liittäessä uutena jäsenenä Suoran jäsenyhdistykseen ja työttömyyskassaan tai kun työnantaja tai yhdistys vaihtuu. Lomakkeen 1. osa palkanlaskentaan, 2. osa lähetetään liiton toimistoon. Luottamusmies ottaa tarvittaessa kopion.

Jäsenhankkijan nimi ja jäsennumero: