

Valtuutan työnantajan perimään ammattiyhdistyksen ja työttömyyskassan jäsenmaksun palkastani sen suuruisena kuin ammattiyhdistys tai liitto sen palkanmaksajalle ilmoittaa. Valtakirja on voimassa toistaiseksi. Valtuutus raukeaa työsuhteen päättyessä

Jäsentiedot:

Henkilötunnus	Sukunimi	Etunimet	
Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
Sähköposti	Matkapuhelin	Ammattiosaston numero	

Liittymispäivä ammattiosastoon, liittoon ja työttömyyskassaan:**Työsuhdetiedot:**

Työnantajan nimi	Y-tunnus
------------------	----------

Työsuhdetiedot:

Työpaikan nimi	Työsuhde alkoi	
Työpaikan lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Jäsenen erotessa yhdistyksestä hänen on tehtävä kirjallisesti jäsenmaksun perintävaltakirjan peruutus työnantajalle.

Suomen Laivanpäälystöliitto ry jäsenrekisteri

Palkkahallinto täyttää / Tilittäjän tiedot:

Yrityksen nimi	Y-tunnus
----------------	----------

Postitusosoite, -numero ja -toimipaikka

Puhelin	Faksi	Sähköposti
---------	-------	------------

Tilittäjä / selvittäjä

HUOM. Täytetään vain, jos eri kuin työnantaja

Tilittäjän / selvittäjän nimi

Postitusosoite, -numero ja -toimipaikka	Sähköposti
---	------------

Yhteyshenkilö (tillitysten ja perinnän suorittaja)	Puhelin	Faksi
--	---------	-------

Jäsenmaksun perintä alkaa, pvm

Selvitystapa

Jäsenkohtainen selvitys perityistä jäsenmaksuista voidaan tehdä eri tavoin.

Teemme selvityksen Konekielisenä Työnantajan oma lista Liiton lähettämä esitetyt lista Pientilittäjä

Päiväys, työnantajan edustajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Mikäli ette pysty aloittamaan jäsenmaksun perintää, ilmoitattehan siitä jäsenrekisteriin.

Kopio työnantajan allekirjoittamasta jäsenmaksun perintäsopimuksesta toimitetaan liittoon. Sopimuksen voi toimittaa faxilla tai postitse liitteenä olevalla palautuskuorella tai sähköpostilla Lisätietoja jäsenrekisteristä.

Suomen Laivanpäälystöliitto-

Finlands Skeppsbefälsförbund r.y.

Postiosoite

Hietalahdenranta 15 A 3
00180 HELSINKI

Puhelinvaihe

+358-9-6122440

Faksi Kotisivut

www.seacommand.fi