

| Suomen Laivanpäälystöliitto ry | | Jäsenmaksun perintäsopimus | |
|--|--------------|----------------------------|----------------|
| 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 , I Tilittäjän tiedot: | | | |
| Yrityksen nimi | | | Y-tunnus |
| Postitusosoite, -numero ja -toimipaikka | | | |
| Puhelin | Faksi | Sähköposti | |
| Tilittäjä I Iselvittäjä HUOM. Täytetään vain, jos eri kuin työnantaja | | | |
| Tilittäjän. / selvittäjän nimi | | | |
| Postitusosoite, -numero ja -toimipaikka | | | Sähköposti |
| Yhteyshenkilö (tilitysten ja perinnän suorittaja) | Puhelin | Faksi | |
| Jäsenmaksun perintä alkaa, pvm - - | | | |
| Selvitystapa Jäsenkohtainen selvitys perityistä jäsenmaksuista voidaan tehdä eri tavoin. Teemme selvityksen <input type="checkbox"/> Konekielisenä <input type="checkbox"/> työnantajan oma lista <input type="checkbox"/> ton lähettämä esitäytetty lista <input type="checkbox"/> entilittäjä | | | |
| 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 A3
00180 HELSINKI

Puhelinvaihe

+358405122491

Faksi Kotisivut

ww.seacommand.fi