



Vervirkailijain Liitto ry
Ratamestarinkatu 11
00520 HELSINKI
 Puh./Tel (09) 2293 3634

VeroVL /556
 Tili / konto
 Okopankki 554128-25271
 fax (09) 2293 3636

Uusi jäsen Ny medl.	Vanha jäsen Gammal medl.	Henkilötunnus / Personbeteckning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ - _____

AMMATTIYHDISTYSJÄSENMAKSUN PERINTÄSOPIMUS / JÄSENHAKEMUS / LIITTYMINEN VALTION VIRKAMIESTEN TYÖTÖMYYSSAKSAAN
AVTAL OM UPPBÖRD AV FACKFÖRENINGSAVGIFT / MEDLEMSANSÖKAN / ANSLUTNINGEN TILL STATSJÄNSTEMÄNNENS ARBETSLÖSHETSKASSA

Jäljempänä mainitut työnantaja ja työntekijä ovat tänään tehneet ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä seuraavan sopimuksen.

Nedannämnda arbetsgivare och arbetstagarare har i dag överenskommit följande om uppbörderna av fackföreningsavgiften.

TÄYTÄ JÄSENHAKEMUS HUOLELLISESTI JA ALLEKIRJOITA SE. Osoitetietojani ei saa käyttää suoramarkkinointiin
FYLL I MEDLEMSANSÖKAN NOGRANT OCH UNDERTECKNA DEN. Mina uppgifter får ej användas till direktsänding av reklam

Suku- ja etunimet / Till- och förnamn	Aikaisempi jäsenyys toisessa työttömyyskassassa. Missä? Jäsenyys päättynyt, pvm Tidigare medlemskap i annan arbetslöshetskassa. Vilken? Medlemskapet upphört, datum
---------------------------------------	--

Lähiosoite / Näadress	Liittymispäivä pv kk v / Anlutningsdatum d m å	Palv.tuloaika pv kk v / Anställningsdatum d m å
-----------------------	--	---

Postinumero / Postnr.	Postitoimipaikka / Postanstalt	Ammattinimike / Yrkesbeteckning
_____	_____	_____

Äidinkieli / Modersmål	Palkkaluokka / Lönnklass	Vaativuustaso / Kravnivå
¹ Suomi / ² Ruotsi / ³ Muu, mikä <input type="checkbox"/> Finska <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Annat, vilket		

Yhdistys / Förening	Palvelussuhde / Art av arbetsförhållande	Maksutapa Betalningssätt
	<input type="checkbox"/> vakainainen / ordinarie <input type="checkbox"/> määräaikainen / på bestämd tid	<input type="checkbox"/> TA peri / AG uppbär <input type="checkbox"/> Itse maks. / Bet. själv

Työpaikka / Arbetsplats	Virasto / Ämbetsverk
-------------------------	----------------------

Työpaikan lähiosoite / Arbetsplatsens näadress	Postinro ja -toimipaikka / Postnr. och -anstalt
--	---

Alle- kirjoitukset Under- skrifter	Päivämäärä ja työnantajan allekirjoitus / Datum och arbetsgivarens underskrift	Päivämäärä ja jäsenen allekirjoitus / Datum och medlems underskrift
	Päivämäärä ja todistajan allekirjoitus / Datum och bevittnarens underskrift	Päivämäärä ja todistajan allekirjoitus / Datum och bevittnarens underskrift
	Jäsenhakemus vastaanotettu: Päivämäärä ja yhdistyksen edustajan allekirjoitus / Medlemsansökan har inlämnats: Datum och föreningens representants underskrift	

LIITTYESSÄÄN VEROVIRKAILIJAIN LIITTO RY:HYN JÄSEN LIITTYY SAMANAIKaisesti MYÖS VALTION VIRKAMIESTEN TYÖTÖMYYSSAKSAAN, JONKA JÄSENMAKSU SISÄLTÄÄ LIITON JÄSENMAKSUUN. TYÖTÖMYYSSAKSAN JÄSENEKSI VOIDAAN HYVÄKSYÄ VAIN PALKKATYÖNTEKIJÄ, EI YRITTÄJÄ.

PERINNÄN PERUSTE: Työnantaja perii jäsenmaksun ammattiyhdistyksen tai liiton erikseen kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti työntekijän siittä bruttopaikasta, josta veroennakkopidätys toimitetaan. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana yhdensuuruisuena % -tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa työntekijän eikä jäsenyhdistyksen tai -liiton ilmoituksen mahd. virheellisyydestä.

VOIMASSAOLU: Tämä sopimus on voimassa työnantajan allekirjoituspäivää lähinnä seuraavan täyden perintäkauden alusta lukien toistaiseksi mahd. kuitenkin enintään niin kauan kuin työnantajan ja järjestön kesken sovitun perinnän lopettamisesta taikka virka-, työ tai toimiehtosuhteen päättymiseen saakka. Työntekijä voi sanoa sopimuksen irti päätyväksi irtisanomista lähinnä seuraavan täyden perintäkauden kuluttua umpeen.

HUOM. MIKÄLI ON ITSE MAKSAVA JÄSEN LOMAKETTA EI TOIMITETA TYÖNANTAJALLE.
 OBS. IFALL ARBETSTAGAREN BETALAR SJÄLV, BLANKETTEN FÖRS INTE ARBETSGIVAREN.

NÄR MAN ANSLUTAR TILL BESKATTNINGSTJÄNSTEMANNAFÖRBUND MEDLEM ANLUTAR SAMTIDIGT TILL STATSJÄNSTEMÄNNENS ARBETSLÖSHETSKASSAN. I MEDLEMSAVGIFTEN INGÄR OCKSÄ AVGIFTEN FÖR STATSJÄNSTEMÄNNENS ARBETSLÖSHETSKASSA. BARA LÖNTAGAREN KAN VARA MEDLEM I ARBETSLÖSHETSKASSAN, EJ FÖRETAGAREN.

UPPBÖRDGRUND: Arbetsgivaren avdrar medlemsavgiften, enligt av fackföreningen eller -förbundet särskilt givet skriftlig meddelande om uppöbördsgrunden, på medlemmens bruttolön, dvs. det belopp av vilket försköttskatten innehålles. Uppöbördsgrunden medelas för ett kalenderår åt gången och anges i procent eller euro. Dessa tal kan inte ändras under året.

Arbetsgivaren ansvarar inte för eventuella fel i medlemsföreningens eller -förbundets meddelanden.
 GILTIGHETSTID: detta avtal gäller tillsvidare, räknat från början av den uppöbördsperiod so följer närmast efter arbetsgivarens under-tecknande av avtalet, dock högst tills arbetsgivaren och organisationen sinsemellan överenskommer om att upphöra med uppöbörden tills arbetsgivaren, arbetstagararen och organisationen kommer överens om att upphöra med uppöbörden eller tills anställningen upphör. Arbetsstagararen kan uppaga avtalet sä, att det upphör att gälla när den hela uppöbördsperiod so följer närmast efter uppöbördsgrunden är till ända.