



Jäsenmaksusuorituksen saaja	Ay-toimihenkilöt ry Kirjatyöntekijäntk. 10 B, 4. krs 00170 Helsinki	Erton työttömyyskassa 077 Asemamiehenk. 4, 6. krs 00520 Helsinki	Perityt varat tilitetään yhdistyksen tilille OP FI4355412820003698	Yhdistyksen numero 044
Perinnän peruste	Työnantaja perii ammattiyhdistyksen ja työttömyyskassan jäsenmaksun yhdistyksen erikseen ilmoittaman perintäperuste mukaisesti työntekijän ennakonpidätyksen alaisesta bruttopalkasta. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan. <input type="checkbox"/> Liityn Ay-toimihenkilöt ry:n jäseneksi <input type="checkbox"/> Liityn Erton työttömyyskassan jäseneksi			
Voimassaolo	Tämä sopimus on voimassa työnantajan allekirjoituspäivämäärää lähinnä seuraavan täyden perintäkauden alusta lukien toistaiseksi.			
Työntekijä	Henkilötunnus -	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi	<input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____	<input type="checkbox"/> Osoitetietojani ei saa käyttää suoramarkkinointiin
	Suku- ja etunimet	Kansalaisuus (ellei Suomen)		
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero	Ammattinimike		
	Sähköposti kotiin	Sähköposti töihin		
	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen <input type="checkbox"/> Työpaikan muutos <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	<input type="checkbox"/> Liiton/työttömyyskassan muutos	Edellisen liiton/t-kassan nimi	
	<input type="checkbox"/> Valtuutan Ay-toimihenkilöt ry:n ja/tai Erton työttömyyskassan ilmoittamaan erostani edelliseen ammattiliittoon tai työttömyyskassaan ja pyytämään jäsenyystietoni ammattiliiton ja työttömyyskassan siirtoa varten.			
Työnantaja	Nimi		Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelinnumero	<input type="checkbox"/> Työnantaja perii jäsenmaksun
	Y-tunnus	<input type="checkbox"/> Uusi tilittäjä		<input type="checkbox"/> Itsemaksava (työnantaja ei peri)
Työnantaja-perintä	Asianhoitaja/ palkanlaskija		Puhelinnumero	
Työnantaja täyttää	Osoite		Faksinumero	

HUOM.

Täytä sopimus huolellisesti painokirjaimin tai koneella. Täytä työnantajan tiedot (nimi ja osoite), vaikka maksaisitkin jäsenmaksusi itse.

Työpaikan ja/tai ammattiyhdistyksen vaihtuessa täytä ja allekirjoita uusi perintäsopimus ja toimita se työnantajalle tai yhdistykselle kuukauden kuluessa edellisen perintäsopimuksen päättymisestä. Lähetä kappale sopimuksesta välittömästi Ay-toimihenkilöt ry:lle.

 Jos vaihdan yhdistystä tai työttömyyskassaa, saa jäsenyyteeni liittyvät tietoni luovuttaa uudelle liitolle/työttömyyskassalle.

Jäsenmaksun perintä alkaa	Työntekijän allekirjoitus	Jäsenrekisterin merkinnät
____ / ____	_____	_____
Työnantajan päiväys	Työnantajan allekirjoitus	Työnantajan nimenselvennys
____ / ____	_____	_____

Lisätiedot:

 1. Työnantajalle 2. Ammattiyhdistykselle 3. Työntekijälle