Tällä lomakkeella liityn Sairauskassa Sillan jäseneksi. Työhön tulijan on täytettävä tämä lomake 3 kuukauden kuluessa työsuhteen alkamisesta ja palautettava se allekirjoitettuna Sairauskassa Sillan toimistoon.

Vakuutan, että olen tutustunut Sairauskassa Sillan sääntöihin.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Suku- ja etunimi | | | Henkilötunnus |
| Postiosoite | | Posti numero ja -toimipaikka | |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite | | |
| Pankki, johon korvaukset maksetaan | IBAN-tilinumero | | |
| Työnantajan täydellinen nimi | | | |
| Työsuhteen alkamispäivä | | Työsuhde:  🞏 Toistaiseksi voimassa oleva  🞏 Määräaikainen, ajalle | |

Päiväys / 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TYÖNANTAJALLE**

Tällä lomakkeella suostun, että palkastani saa periä sääntöjen mukaisen Sairauskassa Sillan jäsenmaksun ( 1,6 % ).

Päiväys / 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus