

Jäsenmaksu-suorituksen saaja	Teollisuusliitto ry PL 107, 00531 Helsinki Vaihde 020 77 4001	Avoimen työttömyyskassa A-kassa PL 116, 00531 Helsinki Vaihde 020 77 4001	Liiton numero 015 Työnantajaliitokset pankkitilille FI09 5000 0120 400733	Osaston numero
HUOM!	Täytä sopimus huolellisesti painokirjaimin. Täytä työnantajan tiedot (nimi ja osoite), vaikka maksaisitkin jäsenmaksusi itse. Tärkeää on täyttää myös Työntekijän toimipaikka -tieto, jos työpaikan osoite on eri kuin työnantajan.			
	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen <input type="checkbox"/> Työpaikan muutos <input type="checkbox"/> Osaston muutos <input type="checkbox"/> Kannatusjäsen Katso ohje		<input type="checkbox"/> Liiton/työttömyyskassan muutos Ilmoita edellisen liiton/t-kassan nimi	
	Valtuutan allekirjoituksellani Teollisuusliiton ja Avoimen työttömyyskassan ilmoittamaan erostani edelliseen ammattiliittoon tai työttömyyskassaan ja pyytämään jäsenyystietoni ammattiliiton ja työttömyyskassan siirtoa varten.			
Perinnän peruste	Työnantaja perii ammattiliiton ja työttömyyskassan jäsenmaksun liiton erikseen kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti työntekijän siitä bruttopalkasta, josta ennakonpidätys toimitetaan. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana yhdensuuruusena prosenttimääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa, ellei lainsäädännöstä tai liiton tai työttömyyskassan hallintoelinten päätöksistä muuta johdu. Työnantaja ei vastaa liiton, ammattiosaston eikä työntekijän ilmoituksen virheellisyydestä.			
Voimassaolo	Tämä sopimus on voimassa, kun työnantaja ja työntekijä ovat sen allekirjoittaneet. Työntekijä voi irtisanoa tämän sopimuksen. Perintäkausi on palkkakuusi. Sopimus päättyy jäsenyyden päättyessä.			
Työntekijä	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Minulle saa tarjota jäsenetuja s-postia, sms tai muita sähköisiä välineitä käyttäen		<input type="checkbox"/> Osoitetietojani saa käyttää suoramarkkinoitiin.
	Suku- ja etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)			
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> Suomi	Asiointikieli <input type="checkbox"/> Suomi	
	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	<input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Englanti	
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka	
	Sähköposti	Puhelin		
	Työskentelen työsuhteessa ja palkastani peritään Suomessa työeläke-, sosiaaliturva- ja työttömyysvakuutusmaksu sekä ennakonpidätys.			<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Työsuhtediedot	Ammattinimike	Sopimusala / Työehtosopimus		
	Työsuhteen alkamispäivä	Omistatko itse tai omistaako perheenjäsenesi (vanhemmat, avio- tai avopuoliso, lapset) kokonaan tai osittain yrityksen, jossa työskentelet? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä _____ % Katso ohje		
Jäsenmaksun perintätapa	<input type="checkbox"/> Maksan itse jäsenmaksun <input type="checkbox"/> Työnantaja perii palkasta			
Työpaikka	Työnantajan / Palkanmaksajan nimi			
	Toimipaikan (= työpaikkasi) nimi jos eri kuin työnantajan			Puhelin
	Toimipaikan (= työpaikkasi) käytösosoite, postitoimipaikka			
Työnantajan tiedot	Yrityksen nimi			Y-tunnus
	Työnantaja täyttää Postiosoite ja postitoimipaikka			
	Sähköposti			Puhelin
Asianhoitaja (esim. tilioimisto)	Yhteyshenkilö (tilitysten ja perinnän suorittaja)			
	Postiosoite ja postitoimipaikka			
	Sähköposti			Puhelin
Jäsenmaksun perintä alkaa Työnantajan edustajan allekirjoitus Ammattiosaston edustajan/työttömyyskassan asiamiehen päiväys ja allekirjoitus ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____				
Uuden jäsenen jäsenmaksuperintä ei voi alkaa takautuvasti. Liittymispäivän tulee olla palkallinen päivä. Jäsenmaksu maksetaan liittymispäivästä lukien.				
Valtuutan allekirjoituksellani. Avoimen työttömyyskassan tarkistamaan Teollisuusliitolta jäsenmaksutilanteen ja perimään Teollisuusliiton ja Avoimen työttömyyskassan mahdollisesti puuttuvat jäsenmaksut työttömyyskassan minulle maksamista työttömyysturvallain mukaisista etuuksista. Valtuutan Teollisuusliiton välittämään A-kassaan jäsenyystietojani liittyessäni myös kassan jäseneksi. Valtuutan työpaikkani luottamusmiehen hoitamaan työsuhteeseeni ja jäsenyyteeni liittyviä asioita. Valtuutus raukeaa jäsenyyden päättyessä.				
Työntekijän päiväys		Työntekijän allekirjoitus		
____/____/____				
Jäsenhankkija		Ammattiosaston numero		