

<b>Jäsenmaksu-suorituksen saaja</b>	Teollisuusliitto ry PL 107, 00531 Helsinki Vaihde 020 77 4001	Avoin työttömyyskassa A-kassa PL 116, 00531 Helsinki Vaihde 029 372 4000	Liiton numero 015 Työnantajaliitykset pankkitilille FI09 5000 0120 400733
<b>HUOM!</b>	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.		
<b>Liittyminen</b>	<input type="checkbox"/> Liityn Teollisuusliittoon ja A-kassaan	<input type="checkbox"/> Liityn vain Teollisuusliittoon	<input type="checkbox"/> Vaihdan työpaikkaa <input type="checkbox"/> Vaihdan ammattiosastoa
	Osaston numero ( <i>halutessasi jätä tyhjäksi, jolloin Teollisuusliitto valitsee sen puolestasi</i> )		
<b>Liiton/työttömyyskassan muutokset</b>	Valtuutan allekirjoituksellani Teollisuusliiton ja A-kassan ilmoittamaan erostani edelliseen ammattiliittoon tai työttömyyskassaan ja pyytämään jäsenyystietoni ammattiliiton ja työttömyyskassan siirtoa varten.		Ilmoita edellisen ammattiliiton/työttömyyskassan nimi
<b>Työntekijä</b>	Henkilötunnus	<input type="checkbox"/> Minulle saa tarjota jäsenetuja s-postia, sms tai muita sähköisiä välineitä käyttäen	<input type="checkbox"/> Osoitetietojani saa käyttää suoramarkkinointiin.
	Suku- ja etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)		
	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Englanti <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	
	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		
<b>Työsuhtediedot</b>	Ammattinimike	Sopimusala / Työehtosopimus (katso ohje)	
	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	
<b>Jäsenmaksun perintätapa</b>	<input type="checkbox"/> Maksan itse jäsenmaksun <input type="checkbox"/> Työnantaja perii palkasta		
<b>Työpaikka</b>	Työnantajan / Palkanmaksajan nimi		
	Toimipaikan (= työpaikkasi) nimi jos eri kuin työnantajan	Puhelin	
	Toimipaikan (= työpaikkasi) käyntiosoite, postitoimipaikka		
<b>Työnantajan tiedot</b>	Yrityksen nimi	Y-tunnus	
<i>Työnantaja täyttää</i>	Postiosoite ja postitoimipaikka		
	Sähköposti	Puhelin	
<b>Asianhoitaja (esim. tilioimisto)</b>	Yhteyshenkilö (tilitysten ja perinnän suorittaja)		
	Postiosoite ja postitoimipaikka		
	Sähköposti	Puhelin	
Jäsenmaksun perintä alkaa	Työnantajan edustajan allekirjoitus	Ammattiosaston edustajan / työttömyyskassan asiamiehen päiväys ja allekirjoitus	
____/____/____		____/____/____	
<b>Uuden jäsenen jäsenmaksuperintä ei voi alkaa takautuvasti. Liittymispäivän tulee olla palkallinen päivä. Jäsenmaksu maksetaan liittymispäivästä lukien.</b>			
Valtuutan allekirjoituksellani, A-kassan tarkistamaan Teollisuusliitolta jäsenmaksutilanteen ja perimään Teollisuusliiton ja A-kassan mahdollisesti puuttuvat jäsenmaksut työttömyyskassan minulle maksamista työttömyysturvalain mukaisista etuuksista.			
Valtuutan Teollisuusliiton välittämään A-kassaan jäsenyystietojani liityessäni myös kassan jäseneksi. Valtuutan A-kassan välittämään jäsenyystietojani Teollisuusliitolle jäsenyyteni ylläpitämiseksi. Valtuutan työpaikkani luottamusmiehen hoitamaan työsuhteeseeni ja jäsenyyteeni liittyviä asioita. Valtuutus raukeaa jäsenyyden päättyessä.			
Työntekijän päiväys	Työntekijän allekirjoitus		
____/____/____			
Jäsenhankkijan jäsennumero	Lisätietoja		