

<b>Liikmemaksu saaja</b>	Teollisuusliitto ry PL 107, 00531 Helsinki Telefon 020 77 4001	Avoim työttömyyskassa A-kassa PL 116, 00531 Helsinki Telefon 029 372 4000	Ametiühingu number 015 Töandja ülekanded pangakontole FI41 5541 2820 0335 13	
<b>NB!</b>	Täida avaldus hoolikalt trükitähtedega. Märki töandja andmed (nimi ja aadress) ka siis, kui tasud ise liikmemaksu. Oluline on täita ka Töötaja töökoha lahter, kui see erineb töandja omast.			
<b>Liikmeks astumine</b>	<input type="checkbox"/> Astun ametiühingu Teollisuusliitto ja töötukassa A-kassa liikmeks <input type="checkbox"/> Astun vaid ametiühingu Teollisuusliitto liikmeks <input type="checkbox"/> Teatan töökoha vahetusest <input type="checkbox"/> Teatan ametiühingu osakonna vahetusest		Ametiühingu osakonna number (jätta tühjaks, kui soovid, et ametiühing valib sinule ametiühingu osakonna)	
<b>Ametiühingu/ töötukassa vahetus</b>	Allkirjastades käesoleva avalduse, volitan ametiühingut Teollisuusliitto ja töötukassat Avoim työttömyyskassa teatama minu eelmisele ametiühingule või töötukassale minu liikmelisuse lõpetamisest nendes ning tegema infopäringu minu eelmisele ametiühingule/töötukassale liikmelisuse info ületoomiseks.		Märkige eelmise ametiühingu/töötukassa nimi	
<b>Töötaja andmed</b>	Soome isikukood (henkilötunnus)	<input type="checkbox"/> Minule võib saata liikmesoodustuste teavet e-maili, SMS-i ja muude elektrooniliste kanalite kaudu	<input type="checkbox"/> Minule võib posti teel saata teavet liikmesoodustuste kohta	
	Perekonna- ja eesnimed (mitme eesnime puhul kriipsuta alla eesnimi, mida kasutad)			
	Emakeel <input type="checkbox"/> Soome <input type="checkbox"/> Rootsi <input type="checkbox"/> Inglise <input type="checkbox"/> Muu, mis keel?	Rahvus <input type="checkbox"/> Soome <input type="checkbox"/> Muu, mis rahvus?		
	Address (tänav, maja, korter)	Postiindeks	Linn/Vald	
	E-maili aadress	Telefon		
	Töötan kehtiva töölepingu alusel ja minu palgast makstakse pensionikindlustus-, sotsiaal- ja töötuskindlustusmaksud ning tulumaks Soome.			<input type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei
<b>Töösuhte andmed</b>	Ametinimetus	Kollektiivlepingu valdkond (vaata juhendit)		
	Töösuhte alguspäev	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Jah _____ % <input type="checkbox"/> Vaata juhendit		
<b>Liikmemaksu tasumise viis</b>	<input type="checkbox"/> Maksan ise liikmemaksu <input type="checkbox"/> Töandja peab liikmemaksu palgast kinni			
<b>Töökoha andmed</b>	Töandja / Palgamaksja nimi			
	Töökoha (e. töö tegemise koha) nimi, kui see erineb töandja omast	Telefon		
	Töökoha (e. töö tegemise koha) aadress			
<b>Töandja andmed</b>	Ettevõtte nimi		Ettevõtte registrikood Soomes/ y-tunnus	
	Täidab töandja			
	Address	E-mail		
			Telefon	
<b>Töandja asjaajaja</b> (nt. raamatupidamisfirma, mis tegeleb liikmemaksude kinnipidamisega)	Kontaktisik (tegeleb liikmemaksude kinnipidamisega)			
	Address			
	E-mail		Telefon	
Töandja märgib liikmemaksude kinnipidamise alguspäeva		Töandja esindaja allkiri	Ametiühingu osakonna esindaja/töötukassa esindaja kuupäev ja allkiri	
____/____/____		____/____/____		
Liikmemaksu kinnipidamine ei või alata enne liikme liikmeks astumise kuupäeva so liikme liikmeks astumise avalduse allkirjastamise kuupäeva. Liikmeks astumise päev peab olema palgaline tööpäev. Liikmemaks tuleb tasuda alates liikmelisuse esimesest päevast.				
Käesolevat avaldust allkirjastades volitan töötukassat Avoim työttömyyskassa kontrollima minu liikmemaksu ametiühingult Teollisuusliitto ja kinni pidama võimalikud tasumata ametiühingu ja töötukassa liikmemaksud töötukassa poolt minule töötuskindlustuse seaduse alusel makstavatest hüvitistest. Volitan ametiühingut Teollisuusliitto edastama liikmeandmed töötukassale Avoim työttömyyskassa, kui astun ka töötukassa liikmeks. Volitan töötukassat Avoim Työttömyyskassa liikmelisuse säilitamiseks edastama ametiühingule Teollisuusliitto minu liikmeandmed. Volitan töökoha usaldusisikut tegelema minu töösuhete ja liikmestaatusega seotud küsimustega. Volitus kaotab kehtivuse liikmelisuse lõppemisel.				
Töötaja kuupäev		Töötaja allkiri		
____/____/____				
Liikmeks värbaja liikmenumber		Lisateave		