

Jäsenmaksu-suorituksen saaja	Teollisuusliitto ry PL 107, 00531 Helsinki Vaihde 020 77 4001	Avoim työttömyyskassa A-kassa PL 116, 00531 Helsinki Vaihde 029 372 4000	Liiton numero 015 Työnantajaliitykset pankkitilille FI41 5541 2820 0335 13
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.		
Liittyminen	<input type="checkbox"/> Liityn Teollisuusliittoon ja A-kassaan	<input type="checkbox"/> Liityn vain Teollisuusliittoon	<input type="checkbox"/> Vaihdan työpaikkaa <input type="checkbox"/> Vaihdan ammatti-osastoa
			Osaston numero (<i>halutessasi jätä tyhjäksi, jolloin Teollisuusliitto valitsee sen puolestasi</i>)
Liiton/työttömyyskassan muutokset	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
Työntekijä	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		
Työsuhtediedot	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	
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) käyntiosoite, postitoimipaikka		
Työnantajan tiedot	Yrityksen nimi	Y-tunnus	
<i>Työnantaja täyttää</i>	Postiosoite ja postitoimipaikka		
	Sähköposti	Puhelin	
Asianhoitaja (esim. tilitoimisto)	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, 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		