



Jäsenmaksun perintävaltakirja

Valtuutan työnantajan perimään palkastani Suomen lähi- ja perushoitajaliiton ilmoittaman perintäperusteen mukaisen jäsenmaksun ja siirtämään sen SuPer-liiton tilille.

OHJE! Toimita täytetty lomake palkanlaskijallesi. Joko palkanlaskija tai jäsen toimittaa täytetyn valtakirjan SuPerin jäsenyksikköön. Ota täytetystä lomakkeesta tarvittaessa kopio itsellesi.

Omat tietoni (jäsen täyttää)

Etu- ja sukunimi: _____
Henkilötunnus tai jäsennumero: _____
Osoite: _____ Postinro ja -toimip.: _____
Sähköposti: _____ Puhelinnumero: _____
Päiväys ja allekirjoitus: _____

Työsuhtetietoni (jäsen täyttää)

Työnantaja: _____
Työpaikka: _____
Tehtävänimike: _____
Liiton nro: 072, ammattiosasto: _____
Työsuhte: vakituinen määräaikainen keikkatyö
Työsuhteen alkamispäivä : _____
Määräaikaisuuden päättymispäivämäärä: _____

Tilittäjä ja/tai selvittäjä (palkanlaskija täyttää)

Työnantajan y-tunnus: _____
Tilittäjä ja/tai selvittäjä: _____
Osoite (koko osoite): _____
Yhteyshenkilö: _____
Puhelin: _____ Fax: _____
Sähköposti: _____
Selvitysmuoto, rastita (x): Konekielinen selvitys Työnantajan oma lista
 Liiton lähettämä lista Viite/tilisiirto

Noudatettava työehtosopimus: _____
Perintä alkaa: _____
Allekirjoitus ja päiväys: _____ / _____ 20 _____

Jäsenmaksu on 1,2 % ennakonpidätyksen alaisista palkkatuloista, pankkiyhteydet:

Helsingin OP Pankki	IBAN FI86 5541 2820 0054 46, BIC OKOYFIHH
Nordea	IBAN FI36 1555 3000 1160 96, BIC NDEAFIHH
Danske Bank	IBAN FI35 8000 1600 0518 00, BIC DABAFIHH

Jäsenyksikön maksuton palautusosoite on:
Suomen lähi- ja perushoitajaliitto SuPer ry / Jäsenyksikkö
Tunnus 5005173
00003 VASTAUSLÄHETYS
tai fax nro: 09-27279155