

Valtuutan alla mainitun työnantajan perimään Suomen Fysioterapeutit ry:n erikseen ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti ammattiyhdistyksen jäsenmaksuni suoraan ennakonpidätyksen alaisesta bruttopalkasta. Tämä sopimus on voimassa työnantajan ja työntekijän allekirjoituspäivästä lukien toistaiseksi tai työsuhteen päättymiseen saakka. Työntekijä voi irtisanoa sopimuksen päättyväksi irtisanomista seuraavan täyden perintäkauden kuluttua umpeen.

Työnantaja	Työnantajan nimi		
	Osoite		
	Y-tunnus		
	Työpaikka		
Jäsenmaksun tilittäjä (työnantaja tai tilitoimisto)	Tilittäjän nimi		
	Osoite		
	Y-tunnus		
Työntekijä	Henkilötunnus		
	Sukunimi	Etunimet	
	Sähköpostiosoite		
	Virka- tai tehtävänimike		
Perinnän alkamispäivä (palkanlaskija täyttää)	Alkamispäivä	/	20
	Työsuhteen alkamispäivä		
Jäsenmaksusuorituksen saaja ja maksun määrä	Suomen Fysioterapeutit ry (liitonro 481)		Maksun suuruus (voimassa toistaiseksi): 1.1 % bruttopalkasta
	Y-tunnus: 0202207-8 Rautatieläisenkatu 6 B (2. krs), 00520 Helsinki Pankkiyhteys: NDEAFIHH / IBAN: FI94 1555 3000 1107 84		
Jäsenen allekirjoitus	Työntekijä on antanut tämän valtakirjan		
	Paikka	Päivämäärä	/ 20
	Jäsenen allekirjoitus		
Työnantajan / palkanlaskijan allekirjoitus	Jäsenmaksun tilittäjän edustaja on ottanut tämän valtakirjan vastaan		/ 20
	Tilittäjän edustajan allekirjoitus (liitto ei voi hyväksyä valtakirjaa ilman työnantajan/palkanlaskijan allekirjoitusta)		
	Sähköpostiosoite		
	Puhelinnumero		

OHJEET JA LISÄTIEDOT:

Suomen Fysioterapeutit ry | p.0207 199 590 | fax 0207 199 599 | toimisto@suomenfysioterapeutit.fi

