

Suomen Optikoiden Ammattiliitto ry
Laivastokatu 1 b A
00160 Helsinki
Puh. 09 2516 8610
www.soary.com

LIITTYMISLOMAKE

Saapunut ____ / ____ 20____
Jäseneksi hyväksymispv.
____ / ____ 20____

ILMOITAN TÄTEN HALUAVANI LIITTYÄ IAET- työttömyyskassan JÄSENEKSI

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Lähiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin työ/koti

Sähköpostiosoite

Työnantaja

Y-tunnus

Toimi tai tehtävän laatu

Koulutus (tutkinto, oppilaitos, valmistumisvuosi)

Työaika viikossa

Palkka kuukaudessa

Edellinen työttömyyskassa

Eroamispäivä

YRITYSYHTEYDET (täytettävä):

YRITYSMUOTO: _____

___ EN OLE OMISTUSSUHTEESSA

___ OLEN TOIMITUSJOHTAJA

___ OMISTAN YRITYKSESTÄ ___ %

___ OLEN HALLITUKSEN JÄSEN

___ PERHEEMME OMISTAA YRITYKSESTÄ ___ %

___ OLEN ÄÄNETÖN YHTIÖMIES

Päiväys

Allekirjoitus

LIITÄ JÄSENHAKEMUKSEEN KOPIOT SEURAAVISTA:

-tutkintotodistus

-työsopimus

-viimeisin palkkalaskelma TAI työnantajalta todistus siitä, että olet palkkatyössä

HUOM!

- Ellei hakijalla ole kassan sääntöjen määräämää tutkintoa, tulee kassalle lähettää työnantajan todistus siitä, että hakija toimii yrityksessä ylempänä toimihenkilönä.
- Jos olet toimitusjohtaja tai osakkaana yrityksessä, liitä hakemukseen ote kaupparekisteristä sekä jäljennös yrityksen perustamisasiakirjoista, joista käy ilmi osakkaat, omistussuhteet sekä hallituksen jäsenet.
- **Kassan jäsen ei saa samanaikaisesti olla jäsenenä toisessa työttömyyskassassa (TKL 3 § 5 mom.). Liitä hakemukseen todistus jäsenyysajasta edellisessä työttömyyskassassa.**