



## JÄSENMAKSUN PERINTÄSOPIMUS

LIITON NRO 094

Liiton merkinnät

Saap.pv:

\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_

Sop.pal.pv:

\_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_

Työnantajan virallinen nimi:

\_\_\_\_\_

Y-tunnus: \_\_\_\_\_

Työntekijän toimipisteen nimi, osoite ja puhelinnumero: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Työntekijän nimi: \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Työsuhteen alkamispäivämäärä: \_\_\_\_\_

Työntekijän tehtävä työpaikalla: \_\_\_\_\_

Palkanmaksusta ja jäsenmaksutilityksistä vastaavan yrityksen nimi, henkilön nimi, osoite ja puhelinnumero:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Huom!** olethan muistanut hakea IAET-kassan jäsenyyttä omalla lomakkeellaan.

Valtuutan yllämainitun työnantajan perimään palkastani Suomen Optikoiden Ammattiliitto ry:n jäsenmaksun sekä siihen liittyvän työttömyyskassamaksun.

Sopimus astuu voimaan \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_(Liiton merkintä)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Työntekijän allekirjoitus**

**Työnantajan allekirjoitus**

**Lähetä tämä sopimus SOA:n toimistolle.**

**Vastaanotettuamme sopimuksesi lähetämme sekä Sinulle, että työnantajallesi kopion sopimuksesta. Toimistolta lähetetään myös tarvittavat ohjeet palkanlaskijalle.**