|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | ANSLUTNINGSBLANKETT/AVTAL OM INDRIVNING AV FACKFÖRENINGSAVGIFTFackförbundets medlemsavgift till förbundet och arbetslöshetskassan | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Se ifyllningsanvisningarna och använd tryckbokstäver  **MEDLEMMEN FYLLER I** | | | | | | | | | Ankomstdag till representanten för avdelning eller till förbund | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | **Person-uppgifter** | Efternamn och förnamn | | | | | | | |  | | | | | Personbeteckning | | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | Näradress, postnummer och postanstalt | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Telefonnummer | | | | | | Arbetstelefonnummer | | | | | | E-postadress | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | Modersmål | | | | | | | | | | | | Medborgarskap | | | |
|  | Finska | Svenska | | | | Annat, vad | | | | | | | Finsk | Annat, vad | | |
|  | **Medlems-uppgifter** | Fackavdelning och fackavdelnings nummer | | | | | | | | | | | | | Datum för anslutning till Elektrikerförbundet | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Ny medlem | | | | | Arbetsplats byts | | | Avdelning byts | | | | | Förbundet byts | | |
|  | Tidigare fackförbund/arbetslöshetskassa | | | | | | | | | | Medlemsavgifts-grupp | | | Betalande medlem  Frimedlem | | |
|  | Anställning | Yrkesbeteckning | | |  | | | | | | | | Startdatum för nuvarande anställning | | |  | |
|  | Arbetstid | | | | | | | Arbetsgivarens avtalsbransch | | | | | | | Avtalsbranschnummer | |
|  | Heltid | | Deltid | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | Jag äger eller äger tillsammans med familjemedlemmar (föräldrar, make/maka, barn) som bor i samma hushåll delvis eller helt det företag jag jobbar | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nej | | Ja | | % | |  | | | | | | | | | |
|  | **Uppbörd av medlemsavgift** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Arbetsgivaren indriver medlemsavgiften | | | | | | Jag betalar själv (Elektrikerförbundet skickar referensnumren för medlemsavgiften) | | | | | | | | | |
|  | **Kom ihåg att skriva ut avtalet om uppbörd och lämna det till arbetsgivaren/lönekontoret, för att starta uppbörden av medlemsavgift!** Med denna fullmakt tar arbetsgivaren ut medlemsavgiften för förbundet och a-kassan av den inkomstrelaterade, totala arbetsförtjänsten. Grunden till medlemsavgiften meddelas arbetsgivaren årligen. Med denna fullmakt befullmäktigar jag även att ta ut medlemsavgift för inkomstrelaterade förmåner betalade av a-kassan i enlighet med beslut av fackförbundet/a-kassan. Fullmakten gäller tills vidare. Fullmakten kan upphävas skriftligen. Fullmakten upphör då anställningen tar slut hos arbetsgivaren som nämns i fullmakten. Fullmakten fortsätter att gälla om anställningen förlängs inom högst en månad. Med denna fullmakt upphävs ett eventuellt tidigare avtal om uppbörd av medlemsavgift. Om jag byter fackförbund/a-kassa, fackförbundet/a-kassan fusioneras/upplöses eller mitt avtal flyttas till ett annat fackförbund, får mina medlemsuppgifter inlämnas till det nya förbundet.  Genom att underteckna anslutningsblankett bekräftar jag att de uppgifter jag lämnat är korrekta och ger mitt samtycke till Elektrikerförbundet och till Elektrikerförbundets fackavdelning:  **För att samla in information om mig själv som krävs för facklig verksamhet.** Data samlas in för medlemskap och påverkansändamål. (Se sekretesspolicy www.sahkoliitto.fi).  **Lagra och använda medlemsuppgifter under den tid som gällande lagstiftning, föreningsregler och verksamhet förutsätter** (t.ex. förenings-, bokförings- och arbetslöshetskassorna).  **Elektrikerförbundet lämnar inte ut uppgifter för kommersiellt bruk och lagrar inte heller uppgifter eller lämnar ut dem utanför EU/EES.** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Jag ansluter mig till arbetslöshetskassan Aaria. I Elektrikerförbundets medlemsavgift ingår arbetslöshetskassan Arias medlemsavgift. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Jag befullmäktigar förbundet/arbetslöshetskassan att anmäla mitt utträde till det föregående fackförbundet/arbetslöshetskassan.  Om du inte har gett Elektrikerförbundet fullmakt att anmäla ditt tidigare fackförbund/arbetslöshetskassa om ditt utträde, sköt det själv. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Medlemmens underskrift** | Datum | | | | | | Underskrift | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | **Medlemskapet rekommen-derades av** | Värvarens namn | | | | | | | | | Värvarns medlemsnummer eller födelsedatum | | | | | |
|  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ARBETSGIVAREN FYLLER I** (Om du betalar medlemsavgiften själv, fyll i arbetsgivarens uppgifter) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Arbetsgivare** | Arbetsgivarföretagets officiella namn | | | | | | | | | | Telefonnummer | | | Företagsnummer/FO-nr | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | Näradress, postnummer och postanstalt | | | | | | | | | | E-postadress | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | **Arbetsgivarens redovisare** | Redovisare (om annat än arbetsgivare) | | | | | | | | | | Telefonnummer | | | E-postadress | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | Näradress, postnummer och postanstalt | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | Kontaktperson | Lönekontorets kontaktperson (redovisare och indrivare) | | | | | | | | | | Telefonnummer | | | E-postadress | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | |  | | |
|  | **Inkassering av medlems-avgifter** | Indrivning av medlemsavgiften börjar (den första dagen i löneperioden) | | | | | | | | | | | | | /   20 | | |
|  | Företagsspecifik referens  Medlemsspecifik referens | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Arbetsgivarens underskrift** | Datum | | | | | | Underskrift av arbetsgivarens företrädare | | | | | | | Namnförtydligande | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | **Om du betalar medlemsavgiften direkt till förbundet, undertecknar arbetsgivaren inte blanketten (se anvisningar).** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Distribution av blankett** | Det önskade antalet signerade formulär. När arbetsgivaren samlar in medlemsavgiften lämnas de med ett exemplar av blanketten och en levereras till förbundet. Om du betalar själv lämnar du ett exemplar undertecknat av dig till facket (se anvisningar). | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |

Blankettnummer PHo/25.2.21

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | IFYLLNINGSANVISNINGAR | | |
|  | Personer som arbetar inom elektroniska områden som inte är arbetsgivare kan bli medlemmar i Elektrikerförbundet och Aaria-kassan.  **Att fylla i blanketten:**  - Fackavdelningens nummer får du t.ex. av förtroendemannen på arbetsplatsen, ombudsmännen i fackavdelningen eller Elektrikerförbundet. Om du inte vet numret, lämna det blank.   * Om arbetsgivaren inte indriver medlemsavgiften, skickar vi dig referensgiroblanketter, med vilka du kan betala dina medlemsavgifter.   - När du själv betalar avgifterna, behöver du inte ge avtalet till arbetsgivaren till underskrift.  **Anslutningstid**  Anslutningsdagen är den dagen då anslutningsblanketten/ indrivningsavtalet kommit till representanten för fackavdelningen och förbundets medlemsregister. Medlemsavgifterna skall betalas fr.o.m. samma tidpunkt. Förtroendemän och ombudsman i fackavdelningar är representanter för fackavdelningen. **Arbetsgivaren indriver medlemsavgiften**  Skriv ut den ifyllda blanketten, underskriv den och lämna den omgående till arbetsgivarens underskrift. Skriv ut ett behövligt antal blanketter. Arbetsgivaren får en kopia och du skall skicka en kopia till förbundet. Då en arbetstagare ansluter sig till förbundet och a-kassan, kan arbetsgivaren börja dra avgiften av lönen tidigast fr.o.m. anslutningsdagen.  Se i ditt lönesbesked att medlemsavgiften har drivits av din lön. Om det blir obetald tid mellan anslutningsdagen och begynnelsedagen av indrivningen, be förbundet att skicka en girering för den tiden.  **Ifall du anses vara företagare eller en person i ledande ställning, kan du inte ansluta dig som medlem till förbundet eller a-kassa.**  Enligt lagen om utkomstskydd för arbetslösa är en företagare en person som:   * är YEL- eller MYEL-försäkrad, * äger minst 15 % av företaget och har en ledande position inom det, * äger minst 30 % av företaget tillsammans med familjen och har en ledande position inom det, * arbetar i en ledande position i ett företag där familjen äger minst 30 %, * äger minst 50 % av företaget själv eller tillsammans med sin familj och arbetar i företaget, * arbetar i ett företag där familjen äger minst 50 %. Familjemedlemmar är den make som bor i samma hushåll som företagaren (inklusive sambo), egna barn och föräldrar.   I ledande ställning är till exempel VD, ordförande i bolagets styrelse eller styrelseledamot.  Om du räknas som egen företagare i fråga om a-kassa kan du inte få dagpenning från löntagarkassan. Företagare har en egen a-kassa (Företagarkassa). |  | **Om du redan är medlem i förbundet och a-kassan och arbetsgivare byts**  I samband med byte av arbetsplats, skall ett nytt indrivningsavtal fyllas i omgående vid starten av en ny anstllning. Ifall avtalet fylls i senare, kan du komma överens med din arbetsgivare, att indrivningen sker från början av anställningen.  Om avtalet är ifyllt och givet till arbetsgivaren, men indrivningen av någon orsak inte startar, skall man betala för mellantiden. Se i ditt lönebesked, ett medlemsavgiften har dragits av från början av anställningen. Om det blir obetald tid i samband med byte av arbetsplats, som arbetsgivaren inte sköter, skall man betala den med en separat referensgiroblankett, vilken du kan be från förbundet.  **Betalning av medlemsavgiften**  Medlemsavgift skall betalas regelbundet på lönebetalningsperioder, emellertid senast inom 3 månader från lönebetalningen. Ifall det blir obetalda perioder, avbryts medlemskapet och alla dittills erhållna medlemsförmånerna förloras. Ett nytt medlemskap startar fr.o.m den dagen då den nya indrivningen av medlemsavgift har startat eller förbundet har tagit emot en ny anslutningsanmälning/ett nytt indrivningsavtal.  **Upphörande av indrivningen**  När medlemsavgiftsindrivningen avslutas ska Elektrikerförbundet meddelas.  **Avtalsbranscherna**  002 Energi - ICT - Nätverksbranschen  005 Elektrifiernings- och elinstallationsbranschen  008 Försvarsministeriets avtalsbransch  010 Service- och underhållsbranschen  011 Pappers- och trämassaindustrin  012 Mekaniska skogsindustribranschen  013 Teknologiindustri  015 Byggmaterialindustrin  016 Kemiska- och gummiindustrin  017 Livsmedelsindustrin  018 Glaskeramiska industrin  021 Veikkaus  **Blanketten skickas till:**  Elektrikeförbundet, Medlemsregister  PB 747, Aleksanterinkatu 15, 33101 TAMMERFORS  eller e-post jasenrekisteri@sahkoliitto.fi  eller fax 03 252 0210  **Medlemsregister:** 03 252 0400 (mån kl. 09.00–12.00, tis kl. 12.00–14.00, ons kl. 09.00–12.00 och tors kl. 09.00–12.00, stängt på fredagar.)  FI53 5731 7920 0237 36 OKOYFIHH |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |