



Yliopistojen ja tutkimusalan henkilöstöliitto -
Universitetens och forskningssektorns personalförbund YHL ry

Banmästargatan 11
00520 Helsingfors
Tel. 075 324 7431

Konto
IBAN FI13 8000 1801 7532 20

Medlemsansökan till YHL:s medlemsförening och Arbetslöshetskassa Statia.

OBS! Bara löntagare kan vara medlem i Arbetslöshetskassa Statia, inte företagare. Företagare anses enligt arbetslöshetslagen varje person, som är FöPL- eller LFöPL-pliktig, äger en del i företaget och arbetar i ledande ställning i det (äger själv minst 15 % eller tillsammans med familjen minst 30 %) eller arbetar i familjeföretaget och hör till samma familj (äger själv eller familjen äger minst 50 %).

Medlemsavgiftens fullmakt

Härmed ger jag mitt samtycke till att nedanstående fackförenings medlemsavgift tillsvidare får avdras från min lön. Medlemsavgiften är av den storlek som föreningen meddelar löneutbetalaren.

Mina uppgifter får inte användas för direktsändning av reklam och för opinionsundersökning.

* Föreningens namn		* Anslutningsdatum	
Tidigare medlemskap, förbundets namn/arbetslöshetskassa		Under ____/____/____ - ____/____/____	
* Släktnamn och samtliga förnamn		* Personbeteckning	
* Näradress			
* Postnummer och -adress		Tel. nummer, arbete	
E-mail, arbete		E-mail, privat	
Tel. nummer, privat			
Utbildning <input type="checkbox"/> 1. grundskola <input type="checkbox"/> 2. student <input type="checkbox"/> 3. yrkeshögskole-examen		Yrkesbeteckning	
<input type="checkbox"/> 4. annan yrkesutbildning <input type="checkbox"/> 5. universitets-examen			
* Arbetsgivare		* Anställningsdatum	
* Arbetsgivarens adress			
* Arbetsplatsens adress			
Art av arbetsförhållande <input type="checkbox"/> 1. ordinarie tjänst <input type="checkbox"/> 2. tjänst på bestämd tid		* Modersmål	
<input type="checkbox"/> 3. ordinarie arbetsavtal <input type="checkbox"/> 4. arbetsavtal på bestämd tid		<input type="checkbox"/> 1. Finska <input type="checkbox"/> 2. Svenska <input type="checkbox"/> 3. Annat	
Avlöning Lönesystem		Kravnivå eller lönegrupp enligt lönesystemet <input type="checkbox"/> Avtalslön	
Arbetstid <input type="checkbox"/> 1. Universitetens allmänna arbetstid (7.15)		<input type="checkbox"/> 2. Universitetens undervisnings- och forskningsanställdas sammanlagda arbetstid	
<input type="checkbox"/> 4. Veckoarbetstid (7.39)		<input type="checkbox"/> 3. Arbetstid vid ämbetsverk (7.15)	
<input type="checkbox"/> 5. Annan arbetstid (t.ex. periodarbete, timarbete)		<input type="checkbox"/> a. heltidsarbete <input type="checkbox"/> b. deltidarbete	
Yrkebransch <input type="checkbox"/> ADB (YHL10) <input type="checkbox"/> Kansli (YHL23) <input type="checkbox"/> Administration (YHL24) <input type="checkbox"/> Jordbruk (YHL30) <input type="checkbox"/> Boktryckeri (YHL31)			
<input type="checkbox"/> Studentkår (YHL32) <input type="checkbox"/> Bibliotek (YHL40) <input type="checkbox"/> Laboratorium (YHL50) <input type="checkbox"/> Laboratorietekniska (YHL51) <input type="checkbox"/> Växt- och djurskötare (YHL52)			
<input type="checkbox"/> Forskning och undervisning (YHL60) <input type="checkbox"/> Reparationstjänster (YHL76) <input type="checkbox"/> Städning (YHL77) <input type="checkbox"/> Expeditionsvakter (YHL78)			
<input type="checkbox"/> Fastighet (YHL79) <input type="checkbox"/> Annat			
Fullmakt att överlåta löneuppgifter		* Datum och arbetstagarens underskrift	
Föreningens huvudförtroendeman/ förtroendeman som har motsvarande ställning har rätt att få de löneuppgifter som gäller mig:		Bevitnare	
<input type="checkbox"/> Kravnivå eller lönegrupp, den lön som bestäms utifrån den, del av lön som bestäms på basis av individuell prestation eller annars på individuella grunder, annan eventuell del av lön samt det sammanlagda lönebeloppet.		Medlemsansökan har inlämnats. Datum och föreningens representants underskrift.	
<input type="checkbox"/> Prestationsnivå.		Föreningens anteckningar.	
<input type="checkbox"/> Sammanlagda poäng från den individuella bedömningen.		<input type="checkbox"/> Jag intygar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och jag ger mitt samtycke till att samla in och använda mina uppgifter för skötseln av medlemskapet och intressebevakningen (se www.pardia.fi/ohjesivut/jasenyys/liity-jaseneksi/hjalp5/)	

OBS! * obligatorisk information!

Fyll i medlemsansökan noggrant och underteckna den.

Returnera den till din förening!

Kom ihåg att i din lönespecifikation kontrollera att arbetsgivaren har inkasserat medlemsavgiften!