

STARKARE TILLSAMMANS! INTRÄDESANSÖKAN TILL MÅLARNA



LITE UPPGIFTER OM DIG. FYLL I ALLA FÄLT. TEXTA GÄRNA.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
.....
E-post		Mobil
.....	

Lön, ange i kronor per: timme, kr..... månad, kr.....

OM DIN ANSTÄLLNING. FYLL I ALLA FÄLT. TEXTA GÄRNA.

Jag är: anställd student

Yrke/utbildning
.....

Arbetsgivare/Skola

Ort
.....

Utbildning påbörjas, datum

Utbildning avslutas, datum
.....

UNDERSKRIFT.

Jag samtycker till att Målarnas/Byggnads gemensamma a-kassa får lämna uppgifter till Målarna för att mina intressen i arbetslivsfrågor skall kunna tillvaratas. Medgivandet gäller arbetslöshetsersättning, beslut i ersättningsärenden, ifrågasatt ersättningsrätt samt medlemskap. Jag godkänner även att mitt medlemskap registreras elektroniskt.

Underskrift för intygande av ovanstående uppgifter

Datum

Inträdessökandes namnteckning

Värvad av	Värvares personnummer
.....

Ansökan till Målarnas/Byggnads a-kassa görs separat. Läs mer på www.byggnadsakassa.se där du också kan ladda ner en ansökningsblankett.

TEJPA
HÄR

SNART MEDLEM I MÅLARNAI SVERIGES ÄLDSTA FACKFÖRBUND

TEJPA
HÄR

TEJPA
HÄR

Frankeras ej.
Målarna betalar
portot.

Målarna
FE 1011

Svarspost
20272998
930 20 ARJEPLOG