

Palvelualojen ammattiliitto PAMin liittymiskortti

Liitto, joka ajaa SINUN ASIOITASI

Jo yli 225 000 palvelualan ammattilaista kuuluu PAMiin.
PAM neuvottelee työehtosopimukset ja valvoo jäsentensä etua.



PAMIN PALVELUT

Jäsenenä saat turvatun tulevaisuuden, johon kuuluvat mm.

- Työsuhte- ja jäsenneuvontapalvelut
- Oikeus- ja lakimiespalvelut
- Ansiosidonnainen työttömyysturva
- Luottamusmiehen tuki työpaikallasi
- Ilmaiset PAMin koulutukset
- Pam-lehti 20 kertaa vuodessa
- Hyvät jäsenedut, joista on oikeasti iloa, esim. lomaosakkeita, mökkejä, laiva-alennuksia ja vakuutuksia.

Palvelualojen ammattiliiton liittymiskortti

Täyttämällä liittymiskortin liityt Palvelualojen ammattiliiton ja Palvelualojen työttömyyskassan jäseneksi. Samalla valtuutat työttömyyskassan perimään maksamastaan veronalaisesta etuudesta liiton ja työttömyyskassan jäsenmaksun. Liittymisaika on päivä, jolloin lomake saapuu liittoon tai korttiin merkitty myöhäisempi liittymisaika. Liittymispäivänä sinulla tulee olla voimassa oleva työsuhde, josta saat palkkaa. Tiesithän, että 1,5% jäsenmaksu on verovähennyskelpoinen.

Suku- ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Jäsenkortin tyyppi <input type="checkbox"/> KÄNNYKKÄKORTTI <input type="checkbox"/> MUOVIKORTTI	Sähköpostiosoite
Kännykännumero	Äidinkieli <input type="checkbox"/> SUOMI <input type="checkbox"/> RUOTSI <input type="checkbox"/> MUU, MIKÄ? Postituskieli <input type="checkbox"/> SUOMI <input type="checkbox"/> RUOTSI <input type="checkbox"/> ENGLANTI
Ammattinimike (ei oppiarvo)	Ammattiosaston nro (PAM täyttää tarvittaessa)
Työnantajayrityksen virallinen nimi	Y-tunnus
Omistan tai samassa taloudessa asuva perheenjäsen omistaa osittain tai kokonaan yrityksen, jossa työskentelen. <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI	
Työpaikan nimi, jos eri kuin virallinen	Työsuhteen alkamispäivä
Työpaikan lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Edellisen ammattiliiton ja työttömyyskassan nimi sekä liittymis- ja eroamisaika	<input type="checkbox"/> Valtuutan liiton irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta/kassasta sekä liiton ja työttömyyskassan vaihdon yhteydessä luovuttamaan jäsenyyttä koskevat tiedoni uuteen liittoon/kassaan.
Jäsenyyden suosittelevan nimen ja jäsennumero tai syntymäaika	
	<input type="checkbox"/> TYÖNANTAJAPERINTÄ <input type="checkbox"/> ITSEMAKSAVA
Päiväys ja allekirjoitus	
<input type="checkbox"/> Osoitetietojani ei saa käyttää suoramarkkinointiin.	

PAM

www.pam.fi/liity
Soita 030 100 600

Vastaanottaja
maksaa
postimaksun

Palvelualojen ammattiliitto
PAM ry
Keskustoimisto
5002716
00003 VASTAUSLÄHETYS