

Euromääräinen jäsenmaksu peritään **täysiltä kuukausilta** jäseneltä, joka on jäänyt ilman palkkaa tai työttömyyskassan maksamaa etuutta. Kun jäsen saa työttömyyskassan maksamaa etuutta, siitä peritty liittojäsenmaksu kirjautuu automaattisesti liiton jäsenmaksurekisteriin. Tiedon tästä saavat sekä yhdistys että verottaja.

Palkattoman ajan voi ilmoittaa Jyтын sivuilla: www.jytyliitto.fi ja sieltä Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. Tällöin tätä lomaketta ei tarvitse täyttää, koska ilmoitus ohjautuu automaattisesti Jyтын jäsenrekisteriin, josta se lähetetään yhdistykseen tiedoksi.

En eurobestämd medlemsavgift uppbärs av medlemmen **för de totala månader**, då medlemmen inte fått lön eller förmåner från arbetslöshetskassan. Den förbundsmedlemsavgift som uppbärs, när medlemmen får förmåner från arbetslöshetskassan, överförs automatiskt till förbundets medlemsavgiftsregister. Besked angående detta går till föreningen samt skatteförvaltningen.

Anmälan kan göras på: www.jytyliitto.fi och där Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. I detta fall behövs blanketten inte fyllas i, eftersom anmälan går automatiskt till Jyтын medlemsregister, varifrån den skickas till kännedom till föreningen.

JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEMMEN IFYLLER		LIITTOTUNNUS FÖRBUNDSSIGNUM 651
Yhdistyksen nimi ja numero Föreningens namn samt nummer		
Kuopion seudun Jyty r.y. 519		
Palkaton aika Tid utan ordinarie lön		
____/____ 20____ - ____/____ 20____ (väh. 1 kk) (minst 1 månad).		
Jäsenen nimi Medlemmens namn		Henkilötunnus Personbeteckning
Lähiosoite Näradress		Postitoimipaikka Postanstalt
Puh. Tel. kotiin hem	työhön tjänst	Sähköposti E-post

PALKATTOMUUDEN SYY ORSAK TILL ATT ORDINARIE LÖN EJ ERHÅLLS

<input type="checkbox"/> Opiskelu Studier	<input type="checkbox"/> Määräaikainen työkyvyttömyys / kuntoutus Tidsbegränsad arbetsförmåga / rehabilitering
<input type="checkbox"/> Äitiys-, isyys- tai vanhempainloma Moderskaps-, faderskaps- eller föräldradedighet	<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus Värnplik
<input type="checkbox"/> Hoitovapaa Vårdledighet	<input type="checkbox"/> Kelan työttömyyspäiväraha FPA:s arbetslöshetsdagpenning
	<input type="checkbox"/> Muu syy. Mikä? Annan orsak. Vilken? _____
Päiväys Datum	Jäsenen allekirjoitus Medlemmens underskrift
____/____ 20____	

YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER

Euromääräinen jäsenmaksu on Eurobestämda medlemsavgift är	5	eur/kk eur/månad
Lomakkeen palautusosoite		
Yhdistyksen nimi ja numero Föreningens namn samt nummer		
Kuopion seudun Jyty r.y 519		
Yhdistyksen edustajan nimi Föreningen representants		
Marianne Amnorin		
Jakeluosoite Utdelningsadress	Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt	
Kalliokau 32 as 2	70600 Kuopio	
Päiväys Datum	Yhdistyksen edustajan allekirjoitus Föreningen representants underskrift	
____/____ 20____		