



- LIITTYMINEN** Jytyn jäsenyhdistyksen ja Jytyn työttömyyskassan jäseneksi
BLI MEDLEM i Jytys medlemsförening och Jytys arbetslöshetskassa
- JYTYN JÄSENYHDISTYKSEN VAIHTO / FÖRENINGSBYTE I JYTY**
- TYÖNANTAJAN VAIHTO / ARBETSGIVARBYTE**

**YHDISTYS TÄYTTÄÄ
FÖRENINGEN IFYLLER**

Liittotunnus Föbundssignum

Yhdistysnumero Föreningsnr

(A) JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEM MEN IFYLLER Ks ohjeet takasivulta Se anvisningar på baksidan	Henkilötunnus Personsignum 	Alue/Alaosasto Område/Underavdelning
Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn		Äidinkieli Modersmål <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> muu annat
Jakeluosoite Utdelningsadress		Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt
Puhelin työhön Telefon till arbete	Matkapuhelin Mobiltelefon	Sähköposti E-post
<input type="checkbox"/> Tietojani ei saa luovuttaa jäsenetujen markkinointiin Mina uppgifter får inte lämnas ut för marknadsföring av medlemsförmåner		
Ammattilinen koulutus / tutkinto Yrkesutbildning / examen	Peruskoulutus Grundutbildning <input type="checkbox"/> Peruskoulu Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto Studentexamen	
Työnantaja Arbetsgivare	Ammattinimike Yrkesbeteckning	
Toimipaikka (virasto/laitos/yhtiö tms.) Arbetsplats (ämbetsverk/inrättning/bolag el. dyl.)	Työ-/virkaehtosopimus (ks ohjeet) Arbets-/ tjänstekollektivavtal (se anvisningar)	
Työsuhteen alkamispvm Arbetsförhållandets begynnelse dag	Lisätietoja työsuhteesta Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet	
Edellinen työttömyyskassa ja liitto Föregående arbetslöshetskassa och förbund	<input type="checkbox"/> Valtuutan Jytyn irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta / kassasta. Jag befullmäktigar Jyty att säga upp mitt medlemskap i föregående förbund/kassa	
Liityessäni Jytyn jäsenyhdistyksen jäseneksi liityn myös Jytyn työttömyyskassan jäseneksi. Valtuutan Jytyn perimään työttömyyskassan etuudesta liittojäsenmaksun. Då jag ansluter mig som medlem i Jytys medlemsförening blir jag också medlem i Jytys arbetslöshetskassa Jag befullmäktigar förbundet att uppbära förbundsmedlemsavgift av förmån som Jytys arbetslöshetskassan erlägger <input type="checkbox"/> En liittu Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöiden työttömyyskassan jäseneksi. Jag ansluter mig inte som medlem i Offentliga och privata sektorns funktionärs arbetslöshetskassa. Haluan jäsenyyden alkavan (Jäsenyys voi alkaa aikaisintaan lomakkeen vastaanottopäivästä tai tulevaisuudessa.) Jag önskar att medlemskapet börjar (Medlemskapet kan börja tidigast det datum då ansökan anländer till Jyty eller i framtiden.) _____/_____/20_____ Päiväys ja jäsenen allekirjoitus Datum och medlemmens underskrift _____/_____/20_____ Yhdistyksen/Jytyn edustajan vastaanottopäivä, allekirjoitus ja nimenselvennys Datum, föreningens/Jytys representants mottagningsdatum, underskrift och namnförtydligande _____/_____/20_____ Pankki Bank Jäsenmaksu-% Medlemsavgifts-%		
(B) VALTAKIRJA JÄSENMAKSUN PERINTÄÄN FULLMAKT FÖR UPPBÖRD AV MEDLEMSAVGIFT TILL FACKFÖRENINGEN	<input type="checkbox"/> Ei valtakirjaa, maksan jäsenmaksut itse. <input type="checkbox"/> Ej fullmakt, erlägger medlemsavgiften själv.	
Tällä valtakirjalla valtuutan työnantajan perimään palkastani Jytyn jäsenmaksun. Tietoja saa käyttää ainoastaan jäsenmaksun perintään. Valtuutus kumoaa aikaisemmat valtakirjat. Valtakirja on voimassa toistaiseksi ja se raukeaa työsuhteen päättyessä, eläkkeelle jäädessäni tai kirjallisen irtisanomiseni perusteella. Jos työnantaja ei voi aloittaa jäsenmaksun perintää jäsenyyden alkamispäivästä lukien, maksan perimättä jääneen jäsenmaksun itse. Med denna fullmakt befullmäktigar jag arbetsgivaren att av lönen uppbära Jytys medlemsavgift. Uppgifterna får användas endast till uppbörd av medlemsavgift. Befullmäktigandet häver tidigare fullmakter. Detta befullmäktigande är i kraft tillsvidare och det kan skriftligen hävas. Befullmäktigandet upphör när anställningen upphör eller när jag går i pension. Om arbetsgivaren inte kan påbörja uppbörd av medlemsavgift från och med den dag då medlemskapet inledds, erlägger jag denna obetalda medlemsavgift som självbetalande.		
TYÖNANTAJAN EDUSTAJA / PALKKAHALLINTO TÄYTTÄÄ ARBETSGIVARENS REPRESENTANT / LÖNEFÖRVALTNINGEN FYLLER I		
Työnantajan nimi ja osoite Arbetsgivarens namn och adress Y-tunnus FO-nummer	Tilittäjän nimi ja osoite (jos eri) Redovisarens namn och adress (om annan)	
Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn	Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn	
Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post	Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post	
Jäsenmaksun perinnän alkamispvm. Uppbördens begynnelse datum _____/_____/20_____ Jäsenmaksun perintä alkaa aikaisintaan jäsenyyden alkamispäivänä. Medlemsavgiftsuppbörden börjar tidigast samma dag som medlemskapet inledds.	Jos uusi työnantaja Jytyssä Om ny arbetsgivare i Jyty Selvitys Utredning <input type="checkbox"/> Sähköisesti Elektroniskt <input type="checkbox"/> Selvityslistalla På utredningslista Tiitys Redovisning <input type="checkbox"/> Työnantaja kohtainen Arbetsgivarbaserad <input type="checkbox"/> Jäsenkohtainen Medlemsbaserad Lisätietoja: jassenmaksut@jytyliitto.fi 020 789 3730 ja 020 789 3720	
Työnantajan edustajan päiväys ja allekirjoitus (palkkahallinto) Arbetsgivarens representants datum och underskrift (löneuträkning)	Liiton ja yhdistyksen kappaleet voi toimittaa Jytyn yhdistyksen edustajalle tai postittaa Jytyn kustannuksella Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS Förbundets och föreningens exemplar kan ges till föreningens representant eller skickas på Jytys bekostnad med post Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS.	



- LIITTYMINEN** Jytyn jäsenyhdistyksen ja Jytyn työttömyyskassan jäseneksi
BLI MEDLEM i Jytys medlemsförening och Jytys arbetslöshetskassa
- JYTYN JÄSENYHDISTYKSEN VAIHTO / FÖRENINGSBYTE I JYTY**
- TYÖNANTAJAN VAIHTO / ARBETSGIVARBYTE**

YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER
Liittotunnus Föbundssignum
Yhdistysnumero Föreningsnr

(A) JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEM MEN IFYLLER Ks ohjeet takasivulta Se anvisningar på baksidan	Henkilötunnus Personsignum	Alue/Alaosasto Område/Underavdelning
Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn		Äidinkieli Modersmål <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> muu annat
Jakeluosoite Utdelningsadress	Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt	
Puhelin työhön Telefon till arbete	Matkapuhelin Mobiltelefon	Sähköposti E-post
<input type="checkbox"/> Tietojani ei saa luovuttaa jäsenetujen markkinointiin Mina uppgifter får inte lämnas ut för marknadsföring av medlemsförmåner		
Ammattilinen koulutus / tutkinto Yrkesutbildning / examen	Peruskoulutus Grundutbildning <input type="checkbox"/> Peruskoulu Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto Studentexamen	
Työnantaja Arbetsgivare	Ammattinimike Yrkesbeteckning	
Toimipaikka (virasto/laitos/yhtiö tms.) Arbetsplats (ämbetsverk/inrättning/bolag el. dyl.)	Työ-/virkaehtosopimus (ks ohjeet) Arbets-/ tjänstekollektivavtal (se anvisningar)	
Työsuhteen alkamispvm Arbetsförhållandets begynnelse dag	Lisätietoja työsuhteesta Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet	
Edellinen työttömyyskassa ja liitto Föregående arbetslöshetskassa och förbund	<input type="checkbox"/> Valtuutan Jytyn irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta / kassasta. Jag befullmäktigar Jyty att säga upp mitt medlemskap i föregående förbund/kassa	
Liityessäni Jytyn jäsenyhdistyksen jäseneksi liityn myös Jytyn työttömyyskassan jäseneksi. Valtuutan Jytyn perimään työttömyyskassan etuudesta liittojäsenmaksun. Då jag ansluter mig som medlem i Jytys medlemsförening blir jag också medlem i Jytys arbetslöshetskassa Jag befullmäktigar förbundet att uppbära förbundsmedlemsavgift av förmån som Jytys arbetslöshetskassan erlägger <input type="checkbox"/> En liittu Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöiden työttömyyskassan jäseneksi. Jag ansluter mig inte som medlem i Offentliga och privata sektorns funktionärs arbetslöshetskassa. Haluan jäsenyyden alkavan (Jäsenyys voi alkaa aikaisintaan lomakkeen vastaanottopäivästä tai tulevaisuudessa.) Jag önskar att medlemskapet börjar (Medlemskapet kan börja tidigast det datum då ansökan anländer till Jyty eller i framtiden.) _____/_____/20_____ Päiväys ja jäsenen allekirjoitus Datum och medlemmens underskrift _____/_____/20_____	Yhdistyksen nimi ja yhteystiedot / leima Föreningens namn och kontaktuppgifter / stämpel Pankki Bank Jäsenmaksu-% Medlemsavgifts-% Yhdistyksen/Jytyn edustajan vastaanottopäivä, allekirjoitus ja nimenselvennys Datum, föreningens/Jytys representants mottagningsdatum, underskrift och namnförtydligande _____/_____/20_____	

(B) VALTAKIRJA JÄSENMAKSUN PERINTÄÄN FULLMAKT FÖR UPPBÖRD AV MEDLEMSAVGIFT TILL FACKFÖRENINGEN	<input type="checkbox"/> Ei valtakirjaa, maksan jäsenmaksut itse. <input type="checkbox"/> Ej fullmakt, erlägger medlemsavgiften själv.
Tällä valtakirjalla valtuutan työnantajan perimään palkastani Jytyn jäsenmaksun. Tietoja saa käyttää ainoastaan jäsenmaksun perintään. Valtuutus kumoaa aikaisemmat valtakirjat. Valtakirja on voimassa toistaiseksi ja se raukeaa työsuhteen päättyessä, eläkkeelle jäädessäni tai kirjallisen irtisanomiseni perusteella. Jos työnantaja ei voi aloittaa jäsenmaksun perintää jäsenyyden alkamispäivästä lukien, maksan perimättä jääneen jäsenmaksun itse. Med denna fullmakt befullmäktigar jag arbetsgivaren att av lönen uppbära Jytys medlemsavgift. Uppgifterna får användas endast till uppbörd av medlemsavgift. Befullmäktigandet häver tidigare fullmakter. Detta befullmäktigande är i kraft tills vidare och det kan skriftligen hävas. Befullmäktigandet upphör när anställningen upphör eller när jag går i pension. Om arbetsgivaren inte kan påbörja uppbörd av medlemsavgift från och med den dag då medlemskapet inledds, erlägger jag denna obetalda medlemsavgift som självbetalande.	

TYÖNANTAJAN EDUSTAJA / PALKKAHALLINTO TÄYTTÄÄ	ARBETSGIVARENS REPRESENTANT / LÖNEFÖRVALTNINGEN FYLLER I
Työnantajan nimi ja osoite Arbetsgivarens namn och adress Y-tunnus FO-nummer	Tilittäjän nimi ja osoite (jos eri) Redovisarens namn och adress (om annan)
Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn	Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn
Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post	Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post
Jäsenmaksun perinnän alkamispvm. Uppbördens begynnelse datum _____/_____/20_____ Jäsenmaksun perintä alkaa aikaisintaan jäsenyyden alkamispäivänä. Medlemsavgiftsuppbörden börjar tidigast samma dag som medlemskapet inleddes.	Jos uusi työnantaja Jytyssä Om ny arbetsgivare i Jyty Selvitys Utredning <input type="checkbox"/> Sähköisesti Elektroniskt <input type="checkbox"/> Selvityslistalla På utredningslista Tiilys Redovisning <input type="checkbox"/> Työnantajakohtainen Arbetsgivarbaserad <input type="checkbox"/> Jäsenkohtainen Medlemsbaserad Lisätietoja: jassenmaksut@jytyliitto.fi 020 789 3730 ja 020 789 3720
Työnantajan edustajan päiväys ja allekirjoitus (palkkahallinto) Arbetsgivarens representants datum och underskrift (löneuträkning)	Liiton ja yhdistyksen kappaleet voi toimittaa Jytyn yhdistyksen edustajalle tai postittaa Jytyn kustannuksella Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS Förbundets och föreningens exemplar kan ges till föreningens representant eller skickas på Jytys bekostnad med post Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS.



- LIITTYMINEN** Jytyn jäsenyhdistyksen ja Jytyn työttömyyskassan jäseneksi
BLI MEDLEM i Jytys medlemsförening och Jytys arbetslöshetskassa
- JYTYN JÄSENYHDISTYKSEN VAIHTO / FÖRENINGSBYTE I JYTY**
- TYÖNANTAJAN VAIHTO / ARBETSGIVARBYTE**

**YHDISTYS TÄYTTÄÄ
FÖRENINGEN IFYLLER**

Liittotunnus Föbundssignum

Yhdistysnumero Föreningsnr

(A) JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEM MEN IFYLLER Ks ohjeet takasivulta Se anvisningar på baksidan		Henkilötunnus Personsignum 	Alue/Alaosasto Område/Underavdelning
Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn		Äidinkieli Modersmål <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> muu annat	
Jakeluosoite Utdelningsadress		Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt	
Puhelin työhön Telefon till arbete		Matkapuhelin Mobiltelefon	
Sähköposti E-post			
<input type="checkbox"/> Tietojani ei saa luovuttaa jäsenetujen markkinointiin Mina uppgifter får inte lämnas ut för marknadsföring av medlemsförmåner			
Ammattilinen koulutus / tutkinto Yrkesutbildning / examen		Peruskoulutus Grundutbildning <input type="checkbox"/> Peruskoulu Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto Studentexamen	
Työnantaja Arbetsgivare		Ammattinimike Yrkesbeteckning	
Toimipaikka (virasto/laitos/yhtiö tms.) Arbetsplats (ämbetsverk/inrättning/bolag el. dyl.)		Työ-/virkaehtosopimus (ks ohjeet) Arbets-/ tjänstekollektivavtal (se anvisningar)	
Työsuhteen alkamispvm Arbetsförhållandets begynnelse dag		Lisätietoja työsuhteesta Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet	
Edellinen työttömyyskassa ja liitto Föregående arbetslöshetskassa och förbund		<input type="checkbox"/> Valtuutan Jytyn irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta / kassasta. Jag befullmäktigar Jyty att säga upp mitt medlemskap i föregående förbund/kassa	
Liittyyessäni Jytyn jäsenyhdistyksen jäseneksi liityn myös Jytyn työttömyyskassan jäseneksi. Valtuutan Jytyn perimään työttömyyskassan etuudesta liittojäsenmaksun. Då jag ansluter mig som medlem i Jytys medlemsförening blir jag också medlem i Jytys arbetslöshetskassa Jag befullmäktigar förbundet att uppbära förbundsmedlemsavgift av förmån som Jytys arbetslöshetskassan erlägger <input type="checkbox"/> En liittyy Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöiden työttömyyskassan jäseneksi. Jag ansluter mig inte som medlem i Offentliga och privata sektorns funktionärs arbetslöshetskassa. Haluan jäsenyyden alkavan (Jäsenyys voi alkaa aikaisintaan lomakkeen vastaanottopäivästä tai tulevaisuudessa.) Jag önskar att medlemskapet börjar (Medlemskapet kan börja tidigast det datum då ansökan anländer till Jyty eller i framtiden.) _____/_____/20_____ Päiväys ja jäsenen allekirjoitus Datum och medlemmens underskrift _____/_____/20_____ Yhdistyksen/Jytyn edustajan vastaanottopäivä, allekirjoitus ja nimenselvennys Datum, föreningens/Jytys representants mottagningsdatum, underskrift och namnförtydligande _____/_____/20_____		Jäsenmaksu-% Medlemsavgifts-%	
(B) VALTAKIRJA JÄSENMAKSUN PERINTÄÄN FULLMAKT FÖR UPPBÖRD AV MEDLEMSAVGIFT TILL FACKFÖRENINGEN		<input type="checkbox"/> Ei valtakirjaa, maksan jäsenmaksut itse. <input type="checkbox"/> Ej fullmakt, erlägger medlemsavgiften själv.	
Tällä valtakirjalla valtuutan työnantajan perimään palkastani Jytyn jäsenmaksun. Tietoja saa käyttää ainoastaan jäsenmaksun perintään. Valtuutus kumoaa aikaisemmat valtakirjat. Valtakirja on voimassa toistaiseksi ja se raukeaa työsuhteen päättyessä, eläkkeelle jäädessäni tai kirjallisen irtisanomiseni perusteella. Jos työnantaja ei voi aloittaa jäsenmaksun perintää jäsenyyden alkamispäivästä lukien, maksan perimättä jääneen jäsenmaksun itse. Med denna fullmakt befullmäktigar jag arbetsgivaren att av lönen uppbära Jytys medlemsavgift. Uppgifterna får användas endast till uppbörd av medlemsavgift. Befullmäktigandet häver tidigare fullmakter. Detta befullmäktigande är i kraft tills vidare och det kan skriftligen hävas. Befullmäktigandet upphör när anställningen upphör eller när jag går i pension. Om arbetsgivaren inte kan påbörja uppbörd av medlemsavgift från och med den dag då medlemskapet inledds, erlägger jag denna obetalda medlemsavgift som självbetalande.			
TYÖNANTAJAN EDUSTAJA / PALKKAHALLINTO TÄYTTÄÄ		ARBETSGIVARENS REPRESENTANT / LÖNEFÖRVALTNINGEN FYLLER I	
Työnantajan nimi ja osoite Arbetsgivarens namn och adress Y-tunnus FO-nummer		Tilittäjän nimi ja osoite (jos eri) Redovisarens namn och adress (om annan)	
Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn		Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn	
Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post		Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post	
Jäsenmaksun perinnän alkamispvm. Uppbördens begynnelse datum _____/_____/20_____ Jäsenmaksun perintä alkaa aikaisintaan jäsenyyden alkamispäivänä. Medlemsavgiftsuppbörden börjar tidigast samma dag som medlemskapet inleddes.		Jos uusi työnantaja Jytyssä Om ny arbetsgivare i Jyty Selvitys Utredning <input type="checkbox"/> Sähköisesti Elektroniskt <input type="checkbox"/> Selvityslistalla På utredningslista Tiitys Redovisning <input type="checkbox"/> Työnantajakohtainen Arbetsgivarbaserad <input type="checkbox"/> Jäsenkohtainen Medlemsbaserad Lisätietoja: jassenmaksut@jytyliitto.fi 020 789 3730 ja 020 789 3720	
Työnantajan edustajan päiväys ja allekirjoitus (palkkahallinto) Arbetsgivarens representants datum och underskrift (löneuträkning)		Liiton ja yhdistyksen kappaleet voi toimittaa Jytyn yhdistyksen edustajalle tai postittaa Jytyn kustannuksella Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS Förbundets och föreningens exemplar kan ges till föreningens representant eller skickas på Jytys bekostnad med post Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS.	



- LIITTYMINEN** Jytyn jäsenyhdistyksen ja Jytyn työttömyyskassan jäseneksi
BLI MEDLEM i Jytys medlemsförening och Jytys arbetslöshetskassa
- JYTYN JÄSENYHDISTYKSEN VAIHTO / FÖRENINGSBYTE I JYTY**
- TYÖNANTAJAN VAIHTO / ARBETSGIVARBYTE**

YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER
Liittotunnus Föbundssignum
Yhdistysnumero Föreningsnr

(A) JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEM MEN IFYLLER Ks ohjeet takasivulta Se anvisningar på baksidan	Henkilötunnus Personsignum	Alue/Alaosasto Område/Underavdelning
Sukunimi ja etunimet Släkt- och förnamn		Äidinkieli Modersmål <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> muu annat
Jakeluosoite Utdelningsadress	Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt	
Puhelin työhön Telefon till arbete	Matkapuhelin Mobiltelefon	Sähköposti E-post
<input type="checkbox"/> Tietojani ei saa luovuttaa jäsenetujen markkinointiin Mina uppgifter får inte lämnas ut för marknadsföring av medlemsförmåner		
Ammattilinen koulutus / tutkinto Yrkesutbildning / examen	Peruskoulutus Grundutbildning <input type="checkbox"/> Peruskoulu Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilastutkinto Studentexamen	
Työnantaja Arbetsgivare	Ammattinimike Yrkesbeteckning	
Toimipaikka (virasto/laitos/yhtiö tms.) Arbetsplats (ämbetsverk/inrättning/bolag el. dyl.)	Työ-/virkaehtosopimus (ks ohjeet) Arbets-/ tjänstekollektivavtal (se anvisningar)	
Työsuhteen alkamispvm Arbetsförhållandets begynnelse dag	Lisätietoja työsuhteesta Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet	
Edellinen työttömyyskassa ja liitto Föregående arbetslöshetskassa och förbund	<input type="checkbox"/> Valtuutan Jytyn irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta / kassasta. Jag befullmäktigar Jyty att säga upp mitt medlemskap i föregående förbund/kassa	
Liityessäni Jytyn jäsenyhdistyksen jäseneksi liityn myös Jytyn työttömyyskassan jäseneksi. Valtuutan Jytyn perimään työttömyyskassan etuudesta liittojäsenmaksun. Då jag ansluter mig som medlem i Jytys medlemsförening blir jag också medlem i Jytys arbetslöshetskassa Jag befullmäktigar förbundet att uppbära förbundsmedlemsavgift av förmån som Jytys arbetslöshetskassan erlägger <input type="checkbox"/> En liittu Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöiden työttömyyskassan jäseneksi. Jag ansluter mig inte som medlem i Offentliga och privata sektorns funktionärs arbetslöshetskassa. Haluan jäsenyyden alkavan (Jäsenyys voi alkaa aikaisintaan lomakkeen vastaanottopäivästä tai tulevaisuudessa.) Jag önskar att medlemskapet börjar (Medlemskapet kan börja tidigast det datum då ansökan anländer till Jyty eller i framtiden.) _____/_____/20_____ Päiväys ja jäsenen allekirjoitus Datum och medlemmens underskrift _____/_____/20_____ Yhdistyksen/Jytyn edustajan vastaanottopäivä, allekirjoitus ja nimenselvennys Datum, föreningens/Jytys representants mottagningsdatum, underskrift och namnförtydligande _____/_____/20_____ Pankki Bank Jäsenmaksu-% Medlemsavgifts-%		

(B) VALTAKIRJA JÄSENMAKSUN PERINTÄÄN FULLMAKT FÖR UPPBÖRD AV MEDLEMSAVGIFT TILL FACKFÖRENINGEN	<input type="checkbox"/> Ei valtakirjaa, maksan jäsenmaksut itse. <input type="checkbox"/> Ej fullmakt, erlägger medlemsavgiften själv.
Tällä valtakirjalla valtuutan työnantajan perimään palkastani Jytyn jäsenmaksun. Tietoja saa käyttää ainoastaan jäsenmaksun perintään. Valtuutus kumoaa aikaisemmat valtakirjat. Valtakirja on voimassa toistaiseksi ja se raukeaa työsuhteen päättyessä, eläkkeelle jäädessäni tai kirjallisen irtisanomiseni perusteella. Jos työnantaja ei voi aloittaa jäsenmaksun perintää jäsenyyden alkamispäivästä lukien, maksan perimättä jääneen jäsenmaksun itse. Med denna fullmakt befullmäktigar jag arbetsgivaren att av lönen uppbära Jytys medlemsavgift. Uppgifterna får användas endast till uppbörd av medlemsavgift. Befullmäktigandet häver tidigare fullmakter. Detta befullmäktigande är i kraft tillsvidare och det kan skriftligen hävas. Befullmäktigandet upphör när anställningen upphör eller när jag går i pension. Om arbetsgivaren inte kan påbörja uppbörd av medlemsavgift från och med den dag då medlemskapet inledds, erlägger jag denna obetalda medlemsavgift som självbetalande.	

TYÖNANTAJAN EDUSTAJA / PALKKAHALLINTO TÄYTTÄÄ	ARBETSGIVARENS REPRESENTANT / LÖNEFÖRVALTNINGEN FYLLER I
Työnantajan nimi ja osoite Arbetsgivarens namn och adress Y-tunnus FO-nummer	Tilittäjän nimi ja osoite (jos eri) Redovisarens namn och adress (om annan)
Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn	Yhteyshenkilön nimi Kontaktpersonens namn
Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post	Puhelin ja sähköposti Telefon och e-post
Jäsenmaksun perinnän alkamispvm. Uppbördens begynnelse datum _____/_____/20_____ Jäsenmaksun perintä alkaa aikaisintaan jäsenyyden alkamispäivänä. Medlemsavgiftsuppbörden börjar tidigast samma dag som medlemskapet inledds.	Jos uusi työnantaja Jytysä Om ny arbetsgivare i Jyty Selvitys Utredning <input type="checkbox"/> Sähköisesti Elektroniskt <input type="checkbox"/> Selvityslistalla På utredningslista Tiitys Redovisning <input type="checkbox"/> Työnantajakohtainen Arbetsgivarbaserad <input type="checkbox"/> Jäsenkohtainen Medlemsbaserad Lisätietoja: jassenmaksut@jytyliitto.fi 020 789 3730 ja 020 789 3720
Työnantajan edustajan päiväys ja allekirjoitus (palkkahallinto) Arbetsgivarens representants datum och underskrift (löneuträkning)	Liiton ja yhdistyksen kappaleet voi toimittaa Jytyn yhdistyksen edustajalle tai postittaa Jytyn kustannuksella Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS Förbundets och föreningens exemplar kan ges till föreningens representant eller skickas på Jytys bekostnad med post Jyty ry / Info: järe. / Tunnus 5005137 / 00003 VASTAUSLÄHETYS.

TÄYTTÖOHJEET

Täyttämällä jäsenilmoituksen A-osan liityt Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto Jytyn yhdistyksen ja Jytyn työttömyyskassan jäseneksi, vaihdat Jytyn yhdistystä tai ilmoitat uudesta työsuhteestasi.

B-osalla annat työnantajalle valtakirjan jäsenmaksun perimiseksi, ellei ruksaa kohtaa ”Ei valtakirjaa, maksan jäsenmaksun itse”.

Palvelussuhteessa noudatettava työ-/virkaehtosopimus, koodit

Kunta ja kirkko

- 110 Kunnallinen yleinen virka- ja työehtosopimus (KVTES)
- 120 Kunnallinen teknisen henkilöstön virka- ja työehtosopimus (TS)
- 130 Kunnallinen opetushenkilöstön virka- ja työehtosopimus (OVTES)
- 140 Kunnallinen tuntipalkkaisen henkilöstön työehtosopimus (TTES)
- 210 Kirkon yleinen virka- ja työehtosopimus (KirVTES)

Yksityinen (yritykset, yhdistykset, säätiöt)

- 310 Palvelulaitosten työnantajayhdistyksen työehtosopimus (PTY)
- 320 Energiayhteisöjen työehtosopimus (ET)
- 330 Yksityisen sosiaalipalvelualan työehtosopimus
- 340 Terveyspalvelualan työehtosopimus
- 351 Yksityinen neuvonta-alan runkosopimus
- 352 Metsäalan toimistotyön työehtosopimus
- 353 Yksityistä opetusalaan koskeva työehtosopimus
- 354 Yleissopimus
- 355 Yksityisten ammatillisten aikuiskoulutuskeskusten työehtosopimus
- 356 Metsästäjäin keskusjärjestön ja riistanhoitopiirien työehtosopimus
- 357 Suomen kotieläinjalostusosuuskunnan työehtosopimus (SKJO)
- 358 Työterveyslaitoksen työehtosopimus

Kaikki muut sopimukset kirjoita mikä

Lisätietoja työsuhteesta

esim. määräaikainen, oppisopimus, työllistämistyö.

Siirtyminen toisesta liitosta/työttömyyskassasta

Jos siirryt toisesta ammattiliitosta ja työttömyyskassasta, voit valtuuttaa Jytyn ilmoittamaan erosta puolestasi tai tee kirjallinen eroilmoitus edelliseen. Toisessa kassassa kertynyt jäsenyys- ja työssäoloaika siirtyvät mukana Jytyn työttömyyskassaan, kun teet siirron 30 päivän kuluessa. Siirtymäajan jäsenyydettömältä ajalta eivät jäsenyys- ja työssäoloaika kerry. Huolehdi, että jäsenmaksut edelliseen liittoon / työttömyyskassaan ovat hoidettu. Kuuluminen samanaikaisesti kahteen työttömyyskassaan ei ole sallittua.

Vaihto liitosta ja kassasta toiseen kannattaa ajoittaa kuun vaihteeseen, koska se helpottaa jäsenmaksun maksamista.

Jäsenyyden alkaminen

Jäsenyytesi alkaa aikaisintaan sinä päivänä, kun Jytyn tai Jytyn yhdistyksen edustaja (esim. luottamusmies tai jäsenasiainhoitaja) on vastaanottanut täyttämäsi hakemuksen. Jäsenyytesi alkamista nopeuttaa se, että toimitat liittymislomakkeen henkilökohtaisesti Jytyn tai Jytyn yhdistyksen edustajalle, jolloin se voidaan kuitata vastaanotetuksi samalla hetkellä.

Tietojen luovuttaminen

Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto Jyty ry pitää yllä jäsenrekisteriä jäsenmaksujen perintää, edunvalvonta-asioiden hoitamista, jäsenpalveluja ja tilastotietojen kokoamista varten. Tietoja luovutetaan jäsenmaksujen osalta verottajalle ja jäsentietojen osalta Jytyn jäsenvakuutuksen toimittavalle vakuutusyhtiölle. Jäsenen yhteystietoja luovutetaan vain jäsenetujen markkinointiin.

Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto Jyty

Asemamiehenkatu 4 00520 Helsinki
Jäsenpalvelu 020-789 3720
Jäsenmaksut 020-789 3730
Palveluaika ma-pe 9-15 (1.6.-31.8. ma-pe 9-14)
Faksi 020-789 3790

Sähköposti jassenrekisteri@jytyliitto.fi
jassenmaksut@jytyliitto.fi
Internet www.jytyliitto.fi

ANVISNINGAR FÖR I FYLLANDET

Genom att fylla i A-delen av medlemsanmälan blir du medlem i en förening i Offentliga och privata sektorns funktionärsförbund Jyty och medlem i Jytys arbetslöshetskassa.

Genom att fylla i B-delen ger du arbetsgivaren fullmakt till uppbörd av medlemsavgift, eller ifall du inte kryssar i punkten ”Ej fullmakt, erlägger medlemsavgiften själv”.

Arbets-/ tjänstekollektivavtal, koder

Kommun och kyrkan

- 110 Allmänt kommunalt tjänste- och arbetskollektivavtal (AKTA)
- 120 Kommunalt tjänste- och arbetskollektivavtal för teknisk personal (TS)
- 130 Kommunalt tjänste- och arbetskollektivavtal för undervisningspersonal (UKTA)
- 140 Kommunalt arbetskollektivavtal för timavlönade (TIM-AKA)
- 210 Kyrkans allmänna tjänste- och arbetskollektivavtal (KyrkTAK)

Privat (företag, föreningar, stiftelser)

- 310 Kollektivavtal för servicerättingarnas arbetsgivarförening
- 320 Energibranschens kollektivavtal
- 330 Kollektivavtal för den privata socialbranschen
- 340 Kollektivavtal för hälso- och sjukvårdsbranschen
- 351 Ramavtal för rådgivningsbranschen
- 352 Kollektivavtal gällande byråarbete i skogsbranschen
- 353 Kollektivavtal för den privata undervisningsbranschen
- 354 Allmän avtal
- 355 Kollektivavtal för vuxenutbildningscentrer
- 356 Kollektivavtal gällande Jägarnas Centralorganisation och jaktvårdstrikte
- 357 Kollektivavtal för personalen vid Finlands Husdjursförädlings- andelslag (SKJO)
- 358 Kollektivavtal gällande Arbetshälsoinstitutet

Alla andra avtal skriv vilken

Tilläggsuppgifter om arbetsförhållandet

t.ex. visstidsanställd, läroavtal, sysselsättningsarbete

Byte från annat förbund/arbetslöshetskassa

Om du flyttar över från annat förbund och arbetslöshetskassa kan du befullmäktiga Jyty att säga upp ditt medlemskap i det föregående förbundet eller gör själv en skriftlig uppsägning till det. Medlems- och arbetsvillkoret du samlat i det föregående förbundet flyttar över med dig till Jytys arbetslöshetskassa, när du flyttar över inom 30 dagar. Under överflyttningstiden då du inte är medlem samlar du inga medlems- eller arbetsvillkor. Se efter att medlemsavgifterna till det föregående förbundet/arbetslöshetskassan är omskötta. Det är inte tillåtet att höra till två arbetslöshetskassor samtidigt.

Det är bäst att byta förbund och kassa vid månadsskiftet ty det underlättar erläggandet av medlemsavgiften.

Medlemskapets begynnelse datum

Ditt medlemskap börjar tidigast från och med den dag då en representant av Jyty eller Jytys förening (t.ex. förtroendeman eller medlemssekreterare) tar emot ansökan du fyllt i. Begynnelsen av ditt medlemskap påskyndas om du överlämnar din anslutningsblankett personligen till en representant av Jyty eller en representant av Jytys förening, då den kan samtidigt kvitteras mottagen.

Utlämnande av information

Offentliga och privata sektorns funktionärsförbund Jyty ry upprätthåller ett medlemsregister, uppbär medlemsavgifter, sköter om intressebevakningen, medlemsservice för att kunna göra upp statistik. Skattemyndigheten får uppgifter om medlemsavgifterna och försäkringsbolaget i vilket medlemsförsäkringen är tecknad, får personuppgifterna. Medlemmens kontaktuppgifter ges ut endast för marknadsföring av medlemsförmåner.

Offentliga och privata sektorns funktionärsförbund Jyty

Stationskarlsgatan 4 00520 Helsingfors
Medlemsservice 020-789 3720
Medlemsavgifter 020 789 3730
Servicetider må-fre 9-15 (1.6.-31.8. må-fre 9-14)
Fax 020-789 3790

E-post jassenrekisteri@jytyliitto.fi
jassenmaksut@jytyliitto.fi
Internet www.jytyliitto.fi