

SAIRAUSKASSA ORAS PALKATON VAPAA

(rastita oikea vaihtoehto)

Haluan jatkaa kassan jäsenenä palkattoman vapaan ajan
ja maksan jäsenmaksun itse hallituksen määräämällä tavalla

Palkattoman kesto: _____

Palkattoman syy: _____

En halua maksaa jäsenmaksua palkattoman vapaan ajalta, joten anon maksuvapautusta hallitukselta.
Olen tietoinen, että maksuvapautuksen aikana minulla ei ole oikeutta kassan sääntöjen 14 §:n
mukaisiin lisäetuuksiin.

HENKILÖTIEDOT

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus _____

Kotiosoite _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Päiväys _____

Allekirjoitus _____