

העמותה לקידום מקצועני חברתי של הפקידים עובדי המנהל והשירותים

עמותה רשומה מס' 5-831-035-5

ייפוי בוח – טופס הצטרפות

אני הח"ם מצהיר/ה כי אני חבר/ה העמותה לקידום מקצועני של הפקידים עובדי המנהל והשירותים.

בהתאם להסכם הקיבוצי בין המעסיקים חבריים לבין הסתדרות הפקידים עובדי המנהל והשירותים, על המעסיק לשאת בדמי החברות בעמותה פרטנסיאלית שאינה איגוד מקצועי. לפיכך אני מבקש לשלם לעמותה הניל את דמי החבר המגיעים לה עבורי, החל משנה זו ואילך.

דמי החבר משתנים מדי שנה בהתאם לשינויים במדד.

דמי החבר מוכרים ע"י נציגות מס הכנסת כהוצאה מוכרת ופטורה מחותבת ניכוי מס הון לגבי המעסיק והן לגבי העובד. בהתאם לאישור שנינן לעמותה. תקרת דמי החבר נקבעת מדי שנה ומתפרסמת בחוזר הממונה על השכר והסכם העבודה – משרד האוצר. (חו"ר האוצר ה"ע 90/18 (33) מ – 20.2.90 והמכיר בהוצאה).

בכבוד רב,

תאריך

חתימה העובד/ת

בחתימתיו זו, ניתנת הסכמתו לדיוור ישיר אליו, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981.
זאת עד מותה הודעה אחרת מטעמי, בכתב.

מספר תעודה זהות

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

פרטים על העובד/ת

שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת

רחוב _____ מס' _____ דירה _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון

טלפון נייד _____ דואר אלקטרוני _____
טלפון _____

שם

מקום עבודה _____ אגף/מחלקה _____ אחוזה מושבה _____

תפקיד _____ דירוג _____

כתובת מקום עבודה _____

לא חתמת – לא הרווחת

העמותה לקידום מקצועני של עובדי המוסדות להשכלה גבוהה והמלLOT

עמותה רשומה מס' 4-687-032-58

ייפוי כוח – טופס ה策טרפה

אני ח"מ מצהיר/ה כי אני חבר/ה העמותה לקידום מקצועני של עובדי המוסדות להשכלה גבוהה והמלLOT.

בהתאם להסכם הקיבוצי בין המעסיקים הציבוריים לבין הסתדרות הפקידים עובדי המנהל והשירותים, על המעסיק לשאות בדמי החברות בעמותה פרטיאונלית שאינה איגוד מקצועי. לפיכך אני מבקש לשלים לעמותה הניל את דמי החבר המגיעים לה עבורי, החל משנה זו ואילך.

דמי החבר משתנים מדי שנה בהתאם לשינויים במדד.

דמי החבר מוכרים ע"י נציגות מס הכנסת כהוצאה מוכרת ופטורה מחובות ניכוי מס הון לגבי המעסיק והן לגבי העובד. בהתאם לאישור שניתן לעמותה. תקורת דמי החבר נקבעת מדי שנה ומתרסמת בחוזר הממונה על השכר והסכם העבודה – משרד האוצר. (חו"ר האוצר ה"ע/18 (33) מ – 20.2.90 והמחיר בהוצאה).

בכבוד רב,

חתימה העובד/ת _____ תאריך _____

בחתימת זו, ניתנת הסכמתה לדיוור ישר אליו, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981.
זאת עד מתן הודעה אחרת מטעמי, בכתב.

מספר תעודה זהות

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

פרטים על העובד/ת

שם פרטי _____ שם משפחה _____

כתובת

רחוב _____ מס' _____ דירה _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון נייד _____

טלפון _____ דואר אלקטרוני _____

מקום העבודה _____

אגף/מחלקה _____ אחוזה _____

תפקיד _____

כתובת מקום עבודה _____

לא חתמת – לא הרווחת