

העמותה לקידום מקצועי חברתי של הפקידים עובדי המנהל והשירותים

עמותה רשומה מס' 5-831-035-58

יפוי כח - טופס הצטרפות

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

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

דמי החבר משתנים מידי שנה בהתאם לשינויים במדד.

דמי החבר מוכרים ע"י נציבות מס הכנסה כהוצאה מוכרת ופטורה מחובת ניכוי מס הן לגבי המעסיק והן לגבי העובד. בהתאם לאישור שניתן לעמותה. תקרת דמי החבר נקבעת מדי שנה ומתפרסמת בחוזר הממונה על השכר והסכמי העבודה - משרד האוצר. (חוזר האוצר הי"ע 90/18 (33) מ-20.02.90 והמכיר בהוצאה).

תאריך: _____

בכבוד רב
חתימת העובד/ת

בחתימתי זו, ניתנת הסכמתי לדיור ישיר אלי, בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981. זאת עד מתן הודעה אחרת מטעמי, בכתב.

ס.ב.	מס' ת.ז.	ס.ב.

פרטים על העובד/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מגורים: רח' _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ טלפון סלולרי: _____

מקום עבודה: _____ אגף/מחלקה: _____ % משרה: _____

תפקיד: _____ כתובת מקום העבודה: _____

טלפון במקום העבודה: _____ דרוג: _____

מס' נציג רשום: _____ דואר אלקטרוני: _____

לא חתמת - לא הרוחת