



PROFESSORILIITTO
PROFESSORFÖRBUNDET
FINNISH UNION OF UNIVERSITY PROFESSORS

VALTAKIRJA

ammattiyhdistyksen jäsenmaksun perimiseksi

Hyvä jäsen, lähetä valtakirja ENSIN LIITOLLE skannattuna tai postitse (ks. lisäohje alhaalla).

Tämän valtakirjan antanut työntekijä on antanut työnantajalleen valtuutuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perimiseksi hänen palkastaan. Työnantaja perii jäsenmaksun ammattiyhdistyksen erikseen ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti työntekijän siitä bruttopalkasta, josta veroennakkopidätys toimitetaan.	
Työnantaja (valtuutettu)	Yliopisto, korkeakoulu, tutkimuslaitos, muu _____ Laitos tai yksikkö _____ Osoite _____
Työntekijä (valtuuttaja)	Sukunimi _____ Etunimet _____ Henkilötunnus _____ - _____ Kotiosoite _____ Tehtävä- tai ammattinimike _____ Vakituinen palvelussuhde <input type="checkbox"/> Määräaikainen palvelussuhde <input type="checkbox"/>
Jäsenmaksusuorituksen saaja	Nimi: Professoriliitto ry Osoite: Rautatieläisenkatu 6, 00520 HELSINKI Pankkiyhteys: Nordea IBAN: FI2722983800000342 BIC:NDEAFIHH
Jäsenyyttä koskevia merkintöjä	Liiton uusi jäsen <input type="checkbox"/> Työpaikan muutos <input type="checkbox"/> Jäsenyyden voimaan astumisen ajankohta ____ / ____ 20 ____ (ei taannehtivasti) Jäsen muussa Akavan liitossa _____ (kaksoisjärjestäytyminen)
Valtakirjan voimassaolo	Tämä sopimus on voimassa työnantajan allekirjoituspäivää lähinnä seuraavan täyden perintäkauden alusta lukien toistaiseksi tai työsuhteen päättymisen saakka. Työntekijä voi sanoa sopimuksen irti päättyväksi irtisanomista lähinnä seuraavan täyden perintäkauden kuluttua umpeen.
Valtakirjan allekirjoitus	Työntekijä on antanut tämän valtakirjan _____ / ____ 20 ____ paikka _____ allekirjoitus

HUOM! Valtakirja lähetetään Professoriliittoon os. Rautatieläisenkatu 6, 00520 Helsinki, skannattuna sähköpostiin professoriliitto(at)professoriliitto.fi. (huom. älä silloin laita henkilötunnusta).

Vastaanotettu Professoriliitossa/.....20.....

Työnantaja vastaanottanut/.....20.....

Työnantajan edustajan allekirjoitus