



בקשת הצטרפות להסתדרות הכללית החדשה וחברת העובדים

משפחה: _____ שם: _____ ת.ז.: _____

מין: ז / נ שם משפחה קודם: _____ תאריך לידה: _____

עיר: _____ רחוב: _____ מספר: _____

מיקוד: _____ דוא"ל: _____ @

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

שם מקום העבודה: _____ איגוד מקצועי: _____

המבקש להצטרף: שכיר/עצמאי גמלאי סטודנט מובטל קיבוץ/מושב עובד/ת משק בית התארגנות ראשונית

משלם באמצעות: מקום העבודה קרן הפנסיה הוראת קבע – מצ"ב הוראה לחיוב חשבון

לכבוד

שם מקום העבודה: _____ כתובת: _____ מס' מקום העבודה: _____

הריני מבקש ממעסיקי לנכות משכרי דמי חבר להסתדרות העובדים הכללית החדשה זאת בהתאם להחלטות מוסדותיה, ולהעביר את פרטי תשלום דמי החבר להסתדרות העובדים הכללית החדשה:

אני הח"מ מבקש/ת להתקבל כחבר/ה בהסתדרות וחברת העובדים (ח"ע).

גילי מעל 18 שנים. הנני מאשר/ת את נכונותם של הפרטים האישיים.

הנני מתחייב/ת למלא אחר הוראות חוקת ההסתדרות וחברת העובדים ותקנותיהן, ואחר כל החלטה והוראה של מוסדותיהן המוסמכים, כפי שיתקבלו מעת לעת.

ידוע לי כי ההסתדרות, או מי שיוסמך לכך על ידה, רשאית לקבל עדכון ממאגרי המידע של משרד הפנים אודות הפרטים הכלולים בבקשתי זו. הנני מסכים/ה כי פרטים אלה ישמשו לדיוור ישיר בהתאם לצרכי ההסתדרות וח"ע.

הריני להודיע על הפסקת חברותי בכל ארגון עובדים אחר, ככל שזו קיימת.

תאריך: _____ חתימה: _____

לשימוש פנימי - המרחב: _____ שם האיגוד המקצועי: _____ המגייס: _____ קוד אישי של המגייס: _____