



KIRKON NUORISOTYÖNTEKIJÖIDEN LIITTO RY
KYRKANS UNGDOMSARBETARES FÖRBUND RF

Ratamestarinkatu 11, 4. krs, 00520 HELSINKI
044-595 8562, 044-595 8566, www.knt.fi

JÄSENHAKEMUS / VALTAKIRJA työnantajalle
ammattiyhdistysjäsenmaksun perimiseksi

MEDLEMSANSÖKAN / FULLMAKT åt arbets-
givaren för uppbörd av fackföreningsavgift

Haen liiton ja työttömyyskassan jäsenyyttä /
Jag ansöker om medlemskap i förbundet
och arbetslöshetskassan

En liity työttömyyskassaan / Ansluter mig inte
till arbetslöshetskassan
Työpaikan muutos / Byte av arbetsplats

1. Henkilötiedot / Personuppgifter

Suku- ja etunimet / Släkt- och förnamn

Henkilötunnus / Personbeteckning

Osoite / Adress

Äidinkieli / Modersmål

Postinro ja -toimipaikka / Postnr och -kontor

Suomi / Finska

Ruotsi / Svenska

Muu / Annat

Puh. koti / Hemtelefon / GSM

Puh. työ / Tel. till arbetet

Sähköposti / E-post

Koulutus / Utbildning

Henkilötietojani ei saa luovuttaa suoramarkkinointiin / Mina kontaktuppgifter får inte ges ut i marknadsföringssyfte

2. Vain toisesta liitosta siirtyvä jäsen täyttää / Fylls i av medlem, som byter fackförening

Edellinen liitto / Tidigare fackförbund

Edellinen työttömyyskassa / Tidigare arbetslöshetskassa

3. Nykyiset työssäolotiedot / Uppgifter angående nuvarande arbete

Ammattinimike / Yrkesbeteckning

Vakituisen virka / Ordinarie tjänst

Työsopimussuhteinen / Arbetsavtalsförhållande

Viransijaisuus ajalle / Vikariat för tiden:

Osa-aikatyö / Deltidsarbete

Muu, mikä / Annat, vad:

4. Työnantaja täyttää / Arbetsgivaren fyller i

Työpaikka / Arbetsplats

Puhelin / Telefon

Osoite / Adress

Postinro ja -toimipaikka / Postnr och -kontor

Palkanmaksaja / Löneutbetalare

Puhelin / Telefon

Osoite / Adress

Postinro ja -toimipaikka / Postnr och -kontor

5. Päiväys ja allekirjoitukset / Datum och underskrifter

Pvm/Datum Työnantajan edustaja / Arbetsgivarens representant

Pvm/Datum Jäsen / Medlem

Jäsenmaksun saaja / Medlemsavgiften betalas till

Kirkon Nuorisotyöntekijöiden Liitto ry - Kyrkans Ungdomsarbetares Förbund rf
IBAN FI49 1555 3000 1120 79 BIC NDEAFIHH

Liitto täyttää / Förbundet fyller i

Saapumispäivä

Käsitelty hallituksessa

Jäsennumero

1 Liitolle / Till förbundet

2 Työnantajalle / Till arbetsgivaren

3 Jäsenelle / Till medlem