

# Jäsenhakemus/valtakirja ammattiyhdistysjäsenmaksun perimiseksi

# 531

Lähetä hakemus liittoon ja kopio palkanmaksajalle

## Medlemsansökan/fulmakt åt arbetsgivaren att uppbära medlemsavgift

Sänd ansökan till Förbundet och en kopia till löneräknaren

<input type="checkbox"/> Jäsenhakemus liiton ja työttömyyskassan jäseneksi / Medlemsansökan för medlemskap i förbundet och arbetslöshetskassan
<input type="checkbox"/> En liity työttömyyskassaan / Ansluter mig inte till arbetslöshetskassan
<input type="checkbox"/> Rinnakkaisjäsenhakemus, jäsen muussa akavalaisessa ammattiliitossa/ Ansökan för parallellmedlemskap, medlem i annat Akava förbund Missä? / Vilket?

### Henkilötiedot / Personuppgifter

Suku- ja etunimet / Efternamn och samtliga förnamn

Henkilötunnus / Personbeteckning

Äidinkieli / Modersmål  Suomi / Finska  Ruotsi / Svenska  Muu / Annat

Osoite / Adress	Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postkontor
-----------------	--------------------------	-------------------------------

Puhelin / Telefon	Sähköposti / E-post
-------------------	---------------------

### Koulutus / Utbildning

<input type="checkbox"/> Sairaanhoidtaja (AMK)-diakonissa / Sjukskötare(YH)-diakonissa	<input type="checkbox"/> Sosionomi (AMK)-diakoni / Socionom(YH)-diakon
--	--

<input type="checkbox"/> Diakonissa / Diakonissa	<input type="checkbox"/> Diakoni / Diakon	<input type="checkbox"/> Muu / Övrig
--	---	--------------------------------------

Valmistumisaika- ja paikka / Datum och plats för utexaminering

Muut tutkinnot (YAMK, maisteri tms.) / Övriga examina (Högre YH, magister eller motsvarande)

### Viran/tehtävän luonne / Tjänstens/uppgiftens karaktär

<input type="checkbox"/> Perus / Ggrund	<input type="checkbox"/> Erityis / Special	<input type="checkbox"/> Johtava / Ledande	<input type="checkbox"/> Muu, mikä? / Annat, vad?
---	--	--	---

### Työssäolotiedot / Uppgifter om nuvarande arbete

<input type="checkbox"/> Vakinainen virka / Ordinarie tjänst	Alkaen / Sedan:	<input type="checkbox"/> Viransijaisuus / Vikariat	Ajalle / För tiden:
--	-----------------	--	---------------------

<input type="checkbox"/> Muu / Annat	Ajalle / För tiden:	Mikä? / Vad?
--------------------------------------	---------------------	--------------

Tällä hetkellä ei voimassa olevaa virkaa tai työsuhdetta / Inget nu i kraft varande arbetsförhållande

### Vain siirtyvä jäsen täyttää / Fylls i av medlem som byter fackförening

Nykyinen ammattiliitto / Nuvarande fackförening

Nykyinen työttömyyskassa / Nuvarande arbetslöshetskassa

### Työnantaja / Arbetsgivaren

Työnantaja / Arbetsgivaren

Osoite / Adress	Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postkontor
-----------------	--------------------------	-------------------------------

Puhelin / Telefon	Sähköposti / E-post
-------------------	---------------------

Palkanmaksaja / Löneutbetalare

Osoite / Adress	Postinumero / Postnummer	Postitoimipaikka / Postkontor
-----------------	--------------------------	-------------------------------

Puhelin / Telefon	Sähköposti / E-post
-------------------	---------------------

Jäsenmaksusuorituksen saaja: Diakoniatyöntekijöiden Liitto ry 531 Medlemsavgiften betalas till: Diakoniarbetarnas Förbund rf

IBAN: FI36 8000 1000 6421 25 SWIFT-BIC: DABAFIHH

### Päiväys ja allekirjoitus / Datum och underskrift

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

### Liitto täyttää / Förbundet fyller i

Hakemus saapunut	Jäsennumero	Osasto
------------------	-------------	--------

Diakoniatyöntekijöiden Liitto ry, Rautatieläisenkatu 6, 00520 Helsinki, puh. 010 2190 300

Diakoniarbetarnas Förbund rf, Järnvägsmanngatan 6, 00520 Helsingfors, tel. 010 2190 300

[www.dtl.fi](http://www.dtl.fi), [toimisto@dtl.fi](mailto:toimisto@dtl.fi)



1. Liittoon / Till förbundet

2. Työnantajalle / Till Arbetsgivaren

3. Jäsenelle / Till medlem