

YHDISTYS: FÖRENING:		
<input type="checkbox"/> Uusi jäsen Ny medlem	<input type="checkbox"/> Opiskelijajäsen Studentmedlem	Valmistumispvm. Datum för examen
<input type="checkbox"/> Tietojen muutos Ändra uppgifter	<input type="checkbox"/> SPAL:n jäsenyhdistyksen vaihto Byte av förening inom SPAL	<input type="checkbox"/> Työnantajan vaihto Byte av arbetsgivare
1 HENKILÖ- TIEDOT PERSONUPPGIF- TER	Henkilötunnus Personbeteckning	Suku- ja etunimet Efternamn och förnamn
	Jakeluosoite Utdelningsadress	
	Postinumero ja postitoimipaikka Postnummer och postanstalt	
	Puhelin Telefon	Sähköposti E-postadress
	Äidinkieli Modersmål <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Svenska <input type="checkbox"/> Muu, mikä?	<input type="checkbox"/> Osoitetietojani ei saa luovuttaa suoramarkkinointiin Mina uppgifter får inte lämnas ut för direktmarknadsföring
2 KOULUTUS- JA TYÖSUHDETIEDOT UPPGIFTER OM UTBILDNING OCH ANSTÄLLN.	<input type="checkbox"/> Peruskoulu Grundskola <input type="checkbox"/> Ylioppilas Student	Ammattitutkinto Yrkesutbildning
	Virka-, tehtävä- tai ammattinimike Tjänstebeteckning	
	<input type="checkbox"/> Vakituinen Fast anställd	<input type="checkbox"/> Määräaikainen Visstidsanställd
	<input type="checkbox"/> Tuntipalkkainen Timavlönad	Alkamispvm. Startdatum Päättämispvm. Anställd t.o.m.
3 TYÖNANTAJA- TIEDOT UPPGIFTER OM ARBETSGIVAREN	Työnantaja Arbetsgivare	Osoite Adress
	Työpaikka Arbetsplats	Osoite Adress
4 TYÖTTÖMYYS- KASSAN JÄSENYYS MEDLEMSKAP I A-KASSA	Vain uudet jäsenet täyttävät! Endast nya medlemmar fyller !!	
	<input type="checkbox"/> Olen täyttänyt ja allekirjoittanut erillisen työttömyyskassalomakkeen ja siten liittynyt myös JATTK-työttömyyskassaan. Jag har fyllt i och underskrivit en separat ansökan till A-kassan och därmed även gått med i JATTK-työttömyyskassa.	
	<input type="checkbox"/> Liityn pelkästään liittoon Jag ansluter mig enbart till förbundet	
	Edellinen liitto Tidigare förbund: _____	
	<input type="checkbox"/> Valtuutan uuden ammattiliiton irtisanomaan jäsenyuteni edellisestä liitosta / kassasta ja pyytämään jäsenyystietoni uudelle liitolle. Jag befullmäktigar mit nya förbund att säga upp mitt medlemskap i det tidigare förbundet/den tidigare kassan och begära mina medlemsuppgifter till det nya förbundet.	
5 JÄSENIEN ALLEKIRJOITUS MEDLEMMENS UNDERSKRIFT	(Uusilla jäsenillä liittymispäivämäärä För nya medlemmar dagen för inträde i föreningen) Päiväys Datum Allekirjoitus Underskrift	
6 YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN FYLLER I	Vastaanotettu Mottagit Päiväys Datum	Hyväksytty yhdistyksessä Antagits i föreningen Päiväys Datum
	Allekirjoitus Underskrift	Nimen selvennys Namnförtydligande

VALTAKIRJA AMMATTIYHDISTYSJÄSENMAKSUN PERIMISEKSI - AVTAL FÖR UPPBÄRANDE AV FACKFÖRENINGSAVGIFT/FULLMAKT

Yllämainittu viran-/toimenhaltija antaa työnantajalleen valtuuden periä ammattiyhdistysjäsenmaksun palkanmaksukuukausittain hänen palkastaan. Ovannämnda person befullmäktigar arbetsgivaren att ta ut förbundets medlemavgift direkt från sin lön.

Päiväys (oltava sama kuin jäsenilmoituksessa) Datum (måste vara samma som i medlemsanmälan)	Jäsenen allekirjoitus Medlemmens underskrift
Työnantaja Arbetsgivare	Jäsenmaksun saaja Medlemsavgiftens mottagare Suomen Palomiesliitto SPAL ry
	Pankki Bank DANSKE BANK IBAN FI94 8000 1770 7134 11
Työnantajan edustajan allekirjoitus (palkanlaskenta) Arbetsgivarrepresentantens underskrift (lönekontor)	Valtakirjan vastaanottopvm. Fullmakten mottagen datum
	Perinnän alkamispvm. Datum när uppbärandet inleds