

**VALTAKIRJA**

ammattiyhdistyksen jäsenmaksun perimiseksi  
Akava ry / Akavan sairaanhoitajat ja Taja ry

<b>Työntekijä</b> (valtuuttaja)	Sukunimi
	Etunimet
	Henkilötunnus
	Liiton uusi jäsen <input type="checkbox"/> Jäsenmaksujen tilittäjä muuttuu <input type="checkbox"/>
	Jäsenyys muussa Akavan liitossa:
<b>Työnantaja</b> (valtuutettu)	Virasto, laitos tai yritys
	Virka- tai työpaikka
	Osoite
	Palkkatoimiston/palkanlaskijan sähköpostiosoite
	Palkkatoimisto aloittaa jäsenmaksujen tilittämisen ___/___ 201__.
<b>Jäsenmaksu- suorituksen saaja</b>	Akavan sairaanhoitajat ja Taja ry Rautatieläisenkatu 6, 00520 Helsinki
	Pankkiyhteys FI86 8000 1571 1109 32 DANSKE BANK
	Yhdistyksen numero 059
	Y-tunnus 0222465-7
<b>Perinnän peruste</b>	1,05 % ennakonpidätyksen alaisesta kokonaispalkasta. <b>HUOM! jäsenmaksukatto 40 € / kk.</b>
<b>Allekirjoitus</b>	Työntekijä on luovuttanut tämän valtakirjan työnantajalle  ___/___ 201__, _____ Aika, paikka  _____ työntekijän allekirjoitus  _____ Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys