



טופס הצטרפות לעמותה

אני החתום/ה מטה מבקש/ת בזה להצטרף לעמותה לקידום מקצועי חברתי של עובדי המינהל והשירותים בשירות המדינה, עמותה רשומה מס' 580102713.

שם פרטי ומשפחה _____ מס' ת"ז _____

כתובת _____ עיר _____ מיקוד _____

טל' בית _____ טל' נייד _____

דואר אלקטרוני (E-mail) _____

מקום עבודה: _____ אגף/מחלקה _____

כתובת מקום העבודה _____ עיר _____ מיקוד _____

טל' בעבודה _____ פקס _____

דירוג העובד/ת: מנהלי / חוזה אישי / מח"ר / אחר _____ חלקיות משרה _____ תאריך כניסה לשירות _____

עובדי הדירוג המינהלי - המעסיק יישא בתשלום דמי חברות בעמותה הנ"ל, החל מהשנה הנוכחית ואילך בהתאם למקובל לעניין תשלום דמי חברות בעמותה מקצועית.

* **טפסים חדשים יש לשלוח עד 31 באוגוסט בכל שנה. טופס שיגיע באיחור יקלט רק בשנה שלאחר מכן.**

עובדי הדירוגים המקצועיים - המשלמים באופן עצמאי את דמי החבר לעמותות (מח"ר / חוזים / משפטנים / הנדסאים וכד') מתבקשים למלא את פרטי כרטיס האשראי:

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס _____

סוג הכרטיס _____ מס' הכרטיס _____

קוד ביטחון _____ / _____ / _____ תוקף _____ / _____ חתימת בעל הכרטיס _____
(3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס)

* החיוב בתשלום אחד.

* ההרשמה לעמותה אינה ניתנת לביטול ולא יוחזרו דמי החבר למשלמים באופן עצמאי.

* **למשלמים באופן עצמאי - הזכויות בעמותה מותנות בתשלום דמי חבר של שנתיים אחרונות (שנה נוכחית וקודמת).**

חתימת העובד

תאריך