

Mäntän tehtaiden sairauskassa

PL 12

35801 Mänttä

puh. 03-4747478

mantan.tehtaiden.sairauskassa@tutanota.com

www.mantantehtaidensairauskassa.fi

Haluan liittyä Mäntän tehtaiden sairauskassan jäseneksi

Kyllä ()

Toimihenkilö ()

Ei ()

Työntekijä ()

LIITTYMISLOMAKE

Jäsenyyttä on haettava kolmen kuukauden kuluessa työsuhteen alkamisesta, jäsenmaksu (1,4 %) alkaa työsuhteen alusta.

Nimi	Hetu
Postiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Pankki, johon korvaukset maksetaan, IBAN-tilinumero	
Työnantajan nimi	
Työsuhde () toistaiseksi voimassa oleva, alkamispäivä () Määräaikainen ajalle	
Päiväys ja allekirjoitus	