

עמותה לקידום מקצועי חברתי של הפקידים עובדי המנהל והשירותים

עמותה רשומה מס' 5-831-035-58

יפוי כוח בלתי חוזר - טופס הצטרפות

אני הח"מ מצהיר/ה כי אני חבר/ה העמותה לקידום מקצועי חברתי של הפקידים עובדי המנהל והשירותים.

בהתאם להסכם הקיבוצי בין המעסיקים הציבוריים לבין הסתדרות הפקידים עובדי המנהל והשירותים, על המעסיק לשאת בדמי החברות בעמותה פרופסיונלית שאינה איגוד מקצועי. לפיכך אני מבקש לשלם לעמותה הנ"ל את דמי החבר המגיעים לה עבורי, החל משנה זו ואילך.

דמי החבר משתנים מידי שנה בהתאם לשינויים במדד.

דמי החבר מוכרים ע"י נציבות מס הכנסה כהוצאה מוכרת ופטורה מחובת ניכוי מס הן לגבי המעסיק והן לגבי העובד, בהתאם לאישור שניתן לעמותה. תקרת דמי החבר נקבעת מדי שנה ומתפרסמת בחוזר הממונה על השכר והסכמי העבודה - משרד האוצר. (חוזר האוצר ה"ע 90/18 (33) מ-20.2.90 והמכיר בהוצאה).

בכבוד רב,

תאריך _____ חתימת העובד/ת _____

בחתימתי זו, ניתנת הסכמתי לדיוור ישיר אלי באמצעות חברת רימון פרוייקטים והכשרה בע"מ בהתאם לחוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981. זאת עד מתן הודעה אחרת מטעמי, בכתב.

פרטים על העובד/ת:

שם משפחה	שם פרטי	ב.ס.	מס' ת.ז.	ב.ס.
מגורים: רח'	מס':	עיר:	מיקוד:	
טלפון:	טלפון סלולרי:			
מקום עבודה:	אגף/מחלקה:	%משרה		
תפקיד:	כתובת מקום עבודה:			
טלפון במקום עבודה:	דרוג:			
מס' נציג רשום				

לא