

Työnantaja perii jäsenmaksun ammattiosaston tai liiton erikseen kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaisesti työntekijän siitä bruttopalkasta, josta veronpidätys toimitetaan. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana yhdensuuruisena % tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Jäsenmaksu vuonna 2024 on 1,5 %. (v. 2023 1,5 %) Työnantaja ei vastaa työntekijän eikä ammattiosaston tai liiton ilmoituksen virheellisyydestä.

Tämä sopimus on voimassa työnantajan allekirjoituspäivää lähinnä seuraavan täyden perintäkauden alusta lukien toistaiseksi kuitenkin enintään niin kauan kuin työnantaja on jäsenenä työnantajaliitossa tai järjestön kesken sovitaan perinnän lopettamisesta taikka työsuhteen tai jäsenyyden päättymiseen saakka. Työntekijä voi sanoa sopimuksen irti päättyväksi irtisanomista seuraavan täyden perintäkuukauden kuluessa umpeen. Valtuutuksen voimassaolo jatkuu kuitenkin automaattisesti, jos määräaikaisen työsuhteen päätyttyä PAMin jäsenen työsuhdetta jatketaan enintään kolmen kuukauden kuluessa samalla työnantajalla.

Jäsenen tiedot:

Henkilötunnus	Sukunimi	Etunimi
Lähiosoite	Postinro	Postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Matkapuhelin	Osaston nro

Liittymispäivä ammattiosastoon, liittoon ja työttömyyskassaan:

(Aikaisintaan liittymislomakkeen liittoon saapumispäivä tai työsuhteen alkamispäivä, mikäli tulevaisuudessa)

Työsuhde:

Yrityksen virallinen nimi	Y-tunnus
Työpaikan nimi	
Työpaikan lähiosoite	Postinro
Postitoimipaikka	Työsuhde alkoi

Valtuutan yllämainitun työnantajan perimään palkastani liiton jäsenmaksun, joka sisältää työttömyyskassan jäsenmaksun. Samalla valtuutan, että työttömyyskassan maksamista etuuksista saa periä liiton jäsenmaksun, joka sisältää työttömyyskassan jäsenmaksun.

____ / ____ 20____

Päiväys

Allekirjoitus

Palkkahallinto täyttää:

Perinnän alkamisaika pitää merkitä lomakkeeseen. Jäsenmaksujen perinnän aloituspäiväksi merkitään palkkakauden alkupäivä, ei palkanmaksupäivä.

Uusi tilittäjä:

Valitse tilitystapa: ____ jäsenkohtaiset viitteet tai ____ yrityskohtaiset viitteet **Ohjeet: www.pam.fi/tyonantajalle**

Tilittäjän tiedot:

Asianhoitaja/palkanlaskija		
Osoite	postinumero	postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti	
Perinnän alkamispäivä (aikaisintaan liittymispäivä)	Työnantajan tai työnantajan edustajan allekirjoitus ja päiväys	

Kopio palkkahallinnon allekirjoittamasta jäsenmaksujen perintäsopimuksesta toimitetaan Palvelualojen ammattiliittoon.

Sopimuksen voi toimittaa suojatusti <https://turvaposti.pam.fi> kautta osoitteeseen jasenrekisteri@pam.fi tai postitse veloituksetta osoitteeseen Palvelualojen ammattiliitto PAM ry KESKUSTOIMISTO 5002716, 00003 VASTAUSLÄHETYS

PAM ry:n jäsenmaksuperinnän puhelinnumero: 020 774 2007