



## ILMOITUS EUOMÄÄRÄISEN JÄSENMAKSUN PERINTÄÄ VARTEN ANMÄLAN OM UPPBÖRD AV EUROBESTÄMD MEDLEMSAVGIFT

Euomääräinen jäsenmaksu peritään **täysiltä kuukausilta** jäseneltä, joka on jäänyt ilman palkkaa tai työttömyyskassan maksamaa etuutta. Kun jäsen saa työttömyyskassan maksamaa etuutta, siitä peritty liittojäsenmaksu kirjautuu automaattisesti liiton jäsenmaksurekisteriin.

Palkattoman ajan voi ilmoittaa Jytyn sivuilla: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) ja sieltä Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. Tällöin tätä lomaketta ei tarvitse täyttää, koska ilmoitus ohjautuu automaattisesti Jytyn jäsenrekisteriin, josta se lähetetään yhdistyksen tiedoksi.

En eurobestämd medlemsavgift uppbärs av medlemmen **för de totala månader**, då medlemmen inte fått lön eller förmåner från arbetslöshetskassan. Den förbundsmedlemsavgift som uppbärs, när medlemmen får förmåner från arbetslöshetskassan, överförs automatiskt till förbundets medlemsavgiftsregister.

Anmälan kan göras på: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) och där Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. I detta fall behövs blanketten inte fyllas i, eftersom anmälan går automatiskt till Jytys medlemsregister, varifrån den skickas till kännedom till föreningen.

<b>JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEMMEN IFYLLER</b>		<b>LIITTOTUNNUS FÖRBUNDSSIGNUM</b>	<b>651</b>
Palkaton aika Tid utan ordinarie lön			
____/____ 20____ - ____/____ 20____ (väh. 1 kk) (minst 1 månad).			
Jäsenen nimi Medlemmens namn		Henkilötunnus Personbeteckning	
Lähiosoite Näradress		Postitoimipaikka Postanstalt	
Puh. Tel. kotiin hem	työhön tjänst	Sähköposti E-post	

### PALKATTOMUUDEN SYY ORSAK TILL ATT ORDINARIE LÖN EJ ERHÅLLS

<input type="checkbox"/> Opiskelu Studier	<input type="checkbox"/> Määräaikainen työkyvyttömyys / kuntoutus Tidsbegränsad arbetsoförmåga / rehabilitering
<input type="checkbox"/> Äitiys-, isyys- tai vanhempainloma Moderskaps-, faderskaps- eller föräldradledighet	<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus Värnplikt
<input type="checkbox"/> Hoitovapaa Vårdledighet	<input type="checkbox"/> Kelan työttömyyspäiväraha FPA:s arbetslöshetsdagpenning
<input type="checkbox"/> Muu syy. Mikä? Annan orsak. Vilken? _____	
Haluan maksaa euomääräisen jäsenmaksun: Jag vill erlagga eurobestämda medlemsavgiften:	
<input type="checkbox"/> Kuukausittain Varje månad	<input type="checkbox"/> Kolmen kuukauden jaksoissa I en period på tre månader
Päiväys Datum	Jäsenen allekirjoitus Medlemmens underskrift
____/____ 20____	

### YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER

Euomääräinen jäsenmaksu on _____ eur/kk Eurobestämda medlemsavgift är _____ eur/månad
<b>Lomakkeen palautusosoite</b> Yhdistyksen nimi ja numero Föreningens namn samt nummer
Yhdistyksen edustajan nimi Föreningen representants
Jakeluosoite Utdelningsadress _____ Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt
Päiväys Datum _____ Yhdistyksen edustajan allekirjoitus Föreningen representants underskrift
____/____ 20____
<b>Yhdistyksen edustajan tulee lähettää tästä lomakkeesta liiton kappale viipymättä liittoon. Jäsenelle lähetetään sen jälkeen viitelista euomääräisen jäsenmaksun maksamista varten.</b>
<b>Föreningens representant bör omedelbart skicka förbundets del av blanketten till förbundet. En referenslista för att erlagga medlemsavgiften skickas till medlemmen.</b>

Euromääräinen jäsenmaksu peritään **täysiltä kuukausilta** jäseneltä, joka on jäänyt ilman palkkaa tai työttömyyskassan maksamaa etuutta. Kun jäsen saa työttömyyskassan maksamaa etuutta, siitä peritty liittojäsenmaksu kirjautuu automaattisesti liiton jäsenmaksurekisteriin.

Palkattoman ajan voi ilmoittaa Jytyn sivuilla: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) ja sieltä Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. Tällöin tätä lomaketta ei tarvitse täyttää, koska ilmoitus ohjautuu automaattisesti Jytyn jäsenrekisteriin, josta se lähetetään yhdistyksen tiedoksi.

En eurobestämd medlemsavgift uppbärs av medlemmen **för de totala månader**, då medlemmen inte fått lön eller förmåner från arbetslöshetskassan. Den förbundsmedlemsavgift som uppbärs, när medlemmen får förmåner från arbetslöshetskassan, överförs automatiskt tillförbundets medlemsavgiftsregister.

Anmälan kan göras på: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) och där Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. I detta fall behövs blanketten inte fyllas i, eftersom anmälan går automatiskt till Jytys medlemsregister, varifrån den skickas till kännedom till föreningen.

<b>JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEMMEN IFYLLER</b>		<b>LIITTOTUNNUS FÖRBUNDSSIGNUM</b>	<b>651</b>
Palkaton aika Tid utan ordinarie lön			
____/____ 20____ - ____/____ 20____ (väh. 1 kk) (minst 1 månad).			
Jäsenen nimi Medlemmens namn		Henkilötunnus Personbeteckning	
Lähiosoite Näradress		Postitoimipaikka Postanstalt	
Puh. Tel. kotiin hem	työhön tjänst	Sähköposti E-post	

**PALKATTOMUUDEN SYY ORSAK TILL ATT ORDINARIE LÖN EJ ERHÅLLS**

<input type="checkbox"/> Opiskelu Studier	<input type="checkbox"/> Määräaikainen työkyvyttömyys / kuntoutus Tidsbegränsad arbetsoförmåga / rehabilitering
<input type="checkbox"/> Äitiys-, isyys- tai vanhempainloma Moderskaps-, faderskaps- eller föräldradledighet	<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus Värnplikt
<input type="checkbox"/> Hoitovapaa Vårdledighet	<input type="checkbox"/> Kelan työttömyyspäiväraha FPA:s arbetslöshetsdagpenning
<input type="checkbox"/> Muu syy. Mikä? Annan orsak. Vilken? _____	
Haluan maksaa euromääräisen jäsenmaksun: Jag vill erlagga eurobestämda medlemsavgiften:	
<input type="checkbox"/> Kuukausittain Varje månad	<input type="checkbox"/> Kolmen kuukauden jaksoissa I en period på tre månader
Päiväys Datum	Jäsenen allekirjoitus Medlemmens underskrift
____/____ 20____	

**YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER**

Euromääräinen jäsenmaksu on _____ eur/kk Eurobestämda medlemsavgift är _____ eur/månad
<b>Lomakkeen palautusosoite</b> Yhdistyksen nimi ja numero Föreningens namn samt nummer
Yhdistyksen edustajan nimi Föreningen representants
Jakeluosoite Utdelningsadress _____ Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt
Päiväys Datum _____ Yhdistyksen edustajan allekirjoitus Föreningen representants underskrift
____/____ 20____
<b>Yhdistyksen edustajan tulee lähettää tästä lomakkeesta liiton kappale viipymättä liittoon. Jäsenelle lähetetään sen jälkeen viitelista euromääräisen jäsenmaksun maksamista varten.</b>
<b>Föreningens representant bör omedelbart skicka förbundets del av blanketten till förbundet. En referenslista för att erlagga medlemsavgiften skickas till medlemmen.</b>

Euomääräinen jäsenmaksu peritään **täysiltä kuukausilta** jäseneltä, joka on jäänyt ilman palkkaa tai työttömyyskassan maksamaa etuutta. Kun jäsen saa työttömyyskassan maksamaa etuutta, siitä peritty liittojäsenmaksu kirjautuu automaattisesti liiton jäsenmaksurekisteriin.

Palkattoman ajan voi ilmoittaa Jytyn sivuilla: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) ja sieltä Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. Tällöin tätä lomaketta ei tarvitse täyttää, koska ilmoitus ohjautuu automaattisesti Jytyn jäsenrekisteriin, josta se lähetetään yhdistyksen tiedoksi.

En eurobestämd medlemsavgift uppbärs av medlemmen **för de totala månader**, då medlemmen inte fått lön eller förmåner från arbetslöshetskassan. Den förbundsmedlemsavgift som uppbärs, när medlemmen får förmåner från arbetslöshetskassan, överförs automatiskt tillförbundets medlemsavgiftsregister.

Anmälan kan göras på: [www.jytyliitto.fi](http://www.jytyliitto.fi) och där Jäsenpalvelu/Ilmoita muutoksista/Ilmoita palkattomasta ajasta. I detta fall behövs blanketten inte fyllas i, eftersom anmälan går automatiskt till Jytys medlemsregister, varifrån den skickas till kännedom till föreningen.

<b>JÄSEN TÄYTTÄÄ MEDLEMMEN IFYLLER</b>		<b>LIITTOTUNNUS FÖRBUNDSSIGNUM</b>	<b>651</b>
Palkaton aika Tid utan ordinarie lön			
____/____ 20____ - ____/____ 20____ (väh. 1 kk) (minst 1 månad).			
Jäsenen nimi Medlemmens namn		Henkilötunnus Personbeteckning	
Lähiosoite Näradress		Postitoimipaikka Postanstalt	
Puh. Tel. kotiin hem	työhön tjänst	Sähköposti E-post	

**PALKATTOMUUDEN SYY ORSAK TILL ATT ORDINARIE LÖN EJ ERHÅLLS**

<input type="checkbox"/> Opiskelu Studier	<input type="checkbox"/> Määräaikainen työkyvyttömyys / kuntoutus Tidsbegränsad arbetsoförmåga / rehabilitering
<input type="checkbox"/> Äitiys-, isyys- tai vanhempainloma Moderskaps-, faderskaps- eller föräldradledighet	<input type="checkbox"/> Asevelvollisuus Värnplikt
<input type="checkbox"/> Hoitovapaa Vårdledighet	<input type="checkbox"/> Kelan työttömyyspäiväraha FPA:s arbetslöshetsdagpenning
<input type="checkbox"/> Muu syy. Mikä? Annan orsak. Vilken? _____	
Haluan maksaa euomääräisen jäsenmaksun: Jag vill erlagga eurobestämda medlemsavgiften:	
<input type="checkbox"/> Kuukausittain Varje månad	<input type="checkbox"/> Kolmen kuukauden jaksoissa I en period på tre månader
Päiväys Datum	Jäsenen allekirjoitus Medlemmens underskrift
____/____ 20____	

**YHDISTYS TÄYTTÄÄ FÖRENINGEN IFYLLER**

Euomääräinen jäsenmaksu on _____ eur/kk Eurobestämda medlemsavgift är _____ eur/månad
<b>Lomakkeen palautusosoite</b> Yhdistyksen nimi ja numero Föreningens namn samt nummer
Yhdistyksen edustajan nimi Föreningen representants
Jakeluosoite Utdelningsadress _____ Postinumero ja -toimipaikka Postnummer och -anstalt
Päiväys Datum _____ Yhdistyksen edustajan allekirjoitus Föreningen representants underskrift
____/____ 20____
<b>Yhdistyksen edustajan tulee lähettää tästä lomakkeesta liiton kappale viipymättä liittoon. Jäsenelle lähetetään sen jälkeen viitelista euomääräisen jäsenmaksun maksamista varten.</b>
<b>Föreningens representant bör omedelbart skicka förbundets del av blanketten till förbundet. En referenslista för att erlagga medlemsavgiften skickas till medlemmen.</b>