



PAM on valintasi, kun:

- Olet töissä yksityisellä palvelualalla
- Olet esimiehenä palvelualalla
- Opiskelet palvelualan ammattiin

LIITTO, JOKA AJAA SINUN ASIOITASI.

Palvelualojen ammattiliitto
Servicefacket

PAMin jäsenelle kuuluvat

- Työsuhde- ja jäsenneuvontapalvelut
- Oikeus- ja lakimiespalvelut
- Ansiosidonnainen työttömyysturva
- Luottamusmies työpaikallasi
- Ilmainen koulutus
- Pam-lehti, 15 numeroa vuodessa
- Erinomaiset jäsenedut, mm. lomaosakkeita, alennusta polttoaineesta ja Cityshoppari-kortti

PAM neuvottelee työehtosopimukset yksityisille palveluiloille ja valvoo jäsentensä etuja.

Jäsenmaksu 1,5 % bruttotuloista on verovähennyskelpoinen. Opiskelijalle jäsenyys on ilmainen.

Palvelualojen ammattiliiton liittymiskortti

Täyttämällä liittymiskortin liityt Palvelualojen ammattiliiton ja Palvelualojen työttömyyskassan jäseneksi. Samalla valtuutat työttömyyskassan perimään maksamastaa veronalaisesta etuudesta liiton ja työttömyyskassan jäsenmaksun. Jäsenyytesi alkaa siitä päivästä, jolloin kirjallinen jäsenhakemuksesi on saapunut liittoon ja työttömyyskassaan. Aikaisintaan kuitenkin siitä päivästä, josta alkaen jäsenmaksusi on maksettu. Liittymispäivänä sinulla tulee olla voimassa oleva työsuhde, josta saat palkkaa. Tiesithän, että 1,5 % jäsenmaksu on verovähennyskelpoinen.

Suku- ja etunimet (kutsumanimi alleiviivataan)	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Jäsenkortin tyyppi <input type="checkbox"/> Mobiili <input type="checkbox"/> Muovinen	Sähköpostiosoite
Kännykkänumero	Äidinkieli <input type="checkbox"/> SUOMI <input type="checkbox"/> RUOTSI <input type="checkbox"/> MUU, MIKÄ? Postituskieli <input type="checkbox"/> SUOMI <input type="checkbox"/> RUOTSI <input type="checkbox"/> ENGLANTI
Ammattinimike (ei oppiarvo)	Ammattiosaston nro (PAM tarvittaessa täyttää)
Työnantajayrityksen virallinen nimi	Y-tunnus
Omistan tai samassa taloudessa asuva perheenjäsen omistaa osittain tai kokonaan yrityksen, jossa työskentelen. <input type="checkbox"/> KYLLÄ <input type="checkbox"/> EI	
Työpaikan nimi, jos eri kuin virallinen	Työsuhteen alkamispäivä
Työpaikan lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Edellisen ammattiliiton ja työttömyyskassan nimi sekä liittymis- ja eroamisaika	<input type="checkbox"/> Valtuutan liiton irtisanomaan jäsenyyteni edellisestä liitosta/kassasta sekä liiton ja työttömyyskassan vaihdon yhteydessä luovuttamaan jäsenyyttä koskevat tiedotni uuteen liittoon/kassaan.
Päiväys ja allekirjoitus	Liittymisaika <input type="checkbox"/> TYÖNANTAJAPERINTÄ <input type="checkbox"/> ITSEMAKSAVA
Jäsenyyden suositelijan nimi ja jäsennumero tai syntymäaika	

Osoitetietojani ei saa luovuttaa suoramarkkinointiin.

TYÖTÄ ELÄMÄÄ VARTEN

Vastaanottaja maksaa
postimaksun

Palvelualojen ammattiliitto
PAM ry
Keskustoimisto
5002716
00003 VASTAUSLÄHETYS
