

טופס הצטרפות לעמותה

אני החתום / ה מטה, מבקש / ת להצטרף ל-עמותה לקידום מודעות חברתית ולהעשרת הידע של עובדי המדינה, עמותה רשומה מס' 58-048168-7.

יש למלא את הטופס על כל פרטיו ולחתום מטה במקום המיועד.

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מס' ת.ז.: _____

מגורים: רח': _____ מס': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

מקום עבודה: _____ מחוז: _____ אגף / מחלקה: _____

כתובת דוא"ל: _____

כתובת מקום העבודה: _____

טל' בעבודה: _____ פקס: _____

דירוג העובד / ת: מנהלי / חוזה אישי / מח"ר / אחר (נא הקף) חלקיות משרה: _____

עובדי הדירוג המינהלי - המעסיק יישא בתשלום דמי חברות בעמותה הנ"ל, החל מהשנה הנוכחית ואילך בהתאם למקובל לעניין תשלום דמי חברות בעמותה מקצועית.

* **טפסים חדשים יש לשלוח עד 31 באוגוסט בכל שנה. טופס שיגיע באיחור יקלט רק בשנה שלאחר מכן.**

מצטרפים בדירוגים מקצועיים / מח"ר / חוזה אישי: משלמים באופן עצמאי את דמי החבר לעמותות, מתבקשים למלא פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס _____

קוד ביטחון (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס) _____ מס' הכרטיס _____

תוקף _____ / _____ חתימת בעל הכרטיס _____

* **החויב ייגבה בתשלום אחד.**

* **ההרשמה לעמותה אינה ניתנת לביטול ולא יוחזרו דמי החבר למשלמים באופן עצמאי.**

חתימת העובד

תאריך _____