

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.

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

כתובת: רח': _____ מס': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____ תאריך לידה: _____

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

דוא"ל: _____ כתובת מקום העבודה: _____

טל' בעבודה: _____ פקס: _____

דירוג העובד/ת: מנהלי / חוזה אישי / מח"ר / אחר _____ חלקיות משרה: _____

עובדי הדירוג המנהלי - 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.**

עובדי הדירוגים המקצועיים - המשלמים באופן עצמאי את דמי החבר לעמותות (מח"ר/חוזים/משפטנים/הנדסאים וכד')
מתבקשים למלא את פרטי כרטיס האשראי:

שם בעל הכרטיס: _____ מס' ת"ז בעל הכרטיס: __/__/__/__/__/__/__/__/__

קוד ביטחון: ____/____/____ מס' הכרטיס: __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__
(3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס)

תוקף ____/____ חתימת בעל הכרטיס _____

*** החיוב ייגבה בתשלום אחד.**
*** ההרשמה לעמותה אינה ניתנת לביטול ולא יוחזרו דמי החבר למשלמים באופן עצמאי.**

תאריך _____ חתימת העובד _____



העמותה לקידום מודעות חברתית ולהעשרת הידע של עובדי המדינה
רחוב היצירה 3, קומה 5 רמת גן (בית ש.א.פ), מיקוד 5252141
טלפון: 03-9551333 פקס: 03-9551346

