

Cpr. nummer:

Fornavn(e):

Efternavn:

Adresse:

Postnummer/by:

Privat telefon:

E-mail:

Jeg vil gerne indmeldes i PMF Fyn og a-kasse deltid heltid
(Vedlæg lønseddel eller ansættelsesbrev) indmeldes i PMF Fyn uden a-kasse deltid heltid

Jeg ønsker optagelse pr.....

Institutionens navn.....

Telefonnummer.....

Institutionstype.....

Adresse.....

Postnummer/by.....

Arbejdskommune.....

Stillingsbetegnelse:

 Børnehaveklasse-
medhjælper Pædagogmedhjælper**Uddannelse:** Støttemedhjælper Vikar Pæd. assistent ordinær Konstitueret Jobtræning/støttet arbejde Pæd. assistent GUV (merit) Kommunal aktivering/projekt EGU Andet

Dato for start på arbejdet:.....

Ugentligt timetal:.....

Denne rubrik skal kun udfyldes hvis du kommer fra et andet forbund

Jeg kommer fra (forbundets navn).....

Overflytningsblanketten er/bliver afleveret den.....

Hvis du er heltidsforsikret i dit tidligere forbund, ønsker du at fortsætte sådan? Ja Nej

Med min underskrift på indmeldelsesblanketten giver jeg samtykke til, at PMF Fyn som led i varetagelsen af mine faglige interesser må videregive oplysninger om mit navn, adresse, telefonnumre, e-mailadresser, CPR.nr., FOA afdeling og sagsrelaterede oplysninger til andre FOA afdelinger og forbundshuset.

Du kan til en hver tid forlange at få at vide, hvilke oplysninger, FOA behandler om dig, formålet med behandlingen, og hvor oplysningerne stammer fra. Du har ret til at få forkerte eller mangelfulde oplysninger rettet.

Vil du betale via PBS skal vi bruge følgende bankoplysninger:

Reg.nr. Kontonr.

Dato..... Underskrift.....

A-Kassen

Ved nyindmeldelse i A-kassen skal du også udfylde en optagelsesblanket.

Det er vigtigt, at du får udfyldt blanketterne så korrekt som muligt.

Husk endelig underskrift på dem begge. Send blanketterne ind til os så hurtigt som muligt, da vi først kan indmelde dig, når vi har modtaget dem.

Udmeldelse!

Udmeldelse kan kun ske med en måneds varsel til udgangen af en måned.

SÅDAN UDFYLDER DU DENNE BLANKET

- 1. Medlemskab af PMF Fyn og A-kassen:** Når du er medlem af både PMF Fyn og A-kassen bliver dine overenskomstmæssige forhold varetaget, og du forsikrer dig i tilfælde af arbejdsløshed. *Husk at udfylde begge blanketter og at sende dem til os.* Hvis du kun ønsker at være medlem af PMF Fyn, udfylder du alene denne blanket og sender den.
- 2. Institution:** Her skriver du hvilken type institution, du arbejder i f.eks. vuggestue, børnehave, skolefritidsordning osv. PMF Fyn er en fagforening for pædagogmedhjælpere, som arbejder på daginstitutionsområdet, børnepasning på skoler o.lign. PMF Fyn er ikke en fagforening for ansatte i døgninstitutioner og ungdomsklubber.
- 3. Ugentligt timetal:** Du skal skrive dit antal arbejdstimer pr. uge. Hvis du ikke har fast ugentlig arbejdstid, så kryds af under punktet om du ønsker heltids- eller deltidsmedlemskab. Hvis du har flere jobs, f.eks. både som pædagogmedhjælper og rengøring, skriv da det samlede antal timer pr. uge.
- 4. Overflytning fra et andet forbund:** Hvis du i øjeblikket er medlem i et andet forbund, hvor du også er medlem af A-kassen, skal du udfylde en optagelses/overflytningsblanket til A-kassen. Den får du ved at henvende dig til dit nuværende forbund. Blanketten udfylder du og indsender til dit nuværende forbund, som vil påtegne den og sende den videre til PMF Fyn. Husk at skrive på denne indmeldelsesblanket, hvornår du afleverede din overflytningsblanket til dit gamle forbund.
- 5. Dater og underskriv blanketten.**