

Har du spørsmål rundt utfylling av skjemaet, henvend deg til tillitsvalgte på bedriften eller til forbundet på tlf 22 03 22 00. Skjemaet fylles ut, signeres og sendes til forbundet på post@styrke.no, eller til:

Forbundet Styrke · Torggata 12 · 0181 Oslo

PERSON- OG BEDRIFTSOPPLYSNINGER

Etternavn

Adresse

Postnummer

E-post (jobb)

Mobilnummer

Jeg ønsker medlemskap med kontingenttrekk (fra måned og år):

Fornavn

Fødselsnr. (11 siffer)

Poststed

E-post (privat)

Stillingsbetegnelse

Ved overgang fra et annet LO-forbund, oppgi hvilket:

ARBEIDSGIVER

Foretaksnavn

Bedriftsadresse*

Postnummer

Telefonnummer

Organisasjonsnummer

Virksomhetsnummer (9 siffer)*

Poststed

E-post

OVERENSKOMST/TARIFFAVTALE

Ønsker du overenskomst, skal del 2 fylles ut. Overenskomsten som skal gjelde for deg, godkjennes og sendes til forbundet. Dersom du har gjort deg kjent med hva det betyr, men likevel ikke ønsker overenskomst for dine lønns- og arbeidsvilkår med bedriften, huk av under.

Jeg ønsker ikke overenskomst med bedriften:

SIGNATUR

Underskrift

FORSIKRING

Jeg ønsker å reservere meg fra LOfavør reiseforsikring:

Få en oversikt over alle forsikringer på styrke.no/forsikringer-og-andre-fordeler styrke.no/medlemskap/alle-forsikringer

Dato

Denne delen skal kun fylles ut dersom overenskomst allerede er opprettet ved bedriften.

Alle felt må fylles ut.:

PERSONOPPLYSNINGER

Etternavn

Fornavn

BEDRIFTSOPPLYSNINGER

Bedriftsnavn*

Bedriftsadresse

Virksomhetsnummer (9 siffer)*

Telefonnummer

Postnummer

Poststed

OVERENSKOMST/TARIFFAVTALE

Bedriften og den tillitsvalgte er enige om at Styrke-medlemmet underlegges én av følgende bestående overenskomster med bedriften. For alle overenskomster vises det til omfangsbestemmelsen. Dersom valg av avtale ikke er foretatt, er overenskomsten ikke gjort gjeldende for medlemmet. Huk av for godkjent overenskomst under.

☐

Tekniske funksjonærer (inkl. Arbeid og inkludering)

☐

Arbeidsledere

☐

iArbeid-overenskomsten

☐

Arbeidsledere i Reiseliv

☐

Andre (oppgi avtale):

SIGNATUR

Dato

Bedriftens underskrift

Tillitsvalgtes underskrift

Original oversendes:

FORBUNDET STYRKE

Torggata 12

0181 Oslo

post@styrke.no

1 kopi av del 1 og 2 tilsendes/beholdes av bedriftstillitsvalgt

1 kopi av del 2 sendes til bedriften

1 kopi av del 2 sendes til bedriftens organisasjon

Skriv ut