



Szociális Területen Dolgozók Szakszervezete

1068 Budapest, Benczúr u. 45.

Telefon: +36/1/4612464

E-mail: info@sztdsz.hu ; sztdsz.info@gmail.com

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

**Alulírott nyilatkozom arról, hogy
a Szociális Területen Dolgozók Szakszervezete (SZTDSZ) tagja kívánok lenni, egyben kérem felvételemet a
szakszervezet tagjai közé. Az Alapszabályt megismertem, az abban foglaltakat betartom, a tagdíjfizetést
vállalom.**

.....,év.....hónap.....nap.

* Adataim kezeléséhez hozzájárulok.

.....
aláírás

Személyi adatok:

Név:

Sz. hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Adóazonosító jel:

Telefon/fax:

e-mail:

Munkahelye:

.....

Munkaköre:

A Szakszervezeti Bizottság a tagot-i ülésén felvette.

Szervező:

.....
Alapszervezeti titkár

A belépési nyilatkozatot két példányban kell elkészíteni. A tagfelvételtől a Szakszervezeti Bizottság, annak hiányában az alapszervezeti taggyűlés, annak hiányában az elnökség dönt. A belépési nyilatkozat egyik példánya helyben marad, a másik példányt a titkár haladéktalanul köteles az elnökségnek megküldeni.

A belépési nyilatkozatot a következő címre kell eljuttatni:

Szociális Területen Dolgozók Szakszervezete, 1068 Budapest, Benczúr u. 45.