

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Juriidilise isiku nimetus)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Struktuuriüksus)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Aadress - tänav, maja või küla, alev)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Postisihtnumber ja linn või maakond)

**Avaldus**

Palun kanda igal kuul minule arvestatavast töötasust 1% üle Eesti Tervishoiutöötajate Kutseliidu arvelduskontole nr. EE241010052031776008 SEB pangas, alates …..................... 20…..a. arvestuskuule järgneva kuu jooksul.

Olen nõus minu palgaandmete avaldamisega tööandja poolt ametiühingu liikmemaksu arvestamise ja makse soorituse kontrollimiseks.

Lugupidamisega

......................................

(allkiri)

....... . ...................... 20….a.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Töötaja nimi)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Töötaja aadress - tänav, maja või küla)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Postisihtnumber ja maakond või linn)