

Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της Ανάγκης Γνώσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Γενικό Λογιστήριο
της Δημοκρατίας

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΟΠΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ

Με την επιστολή μου αυτή εξουσιοδοτώ τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μισθό μου συνδρομή για τη συντεχνία

Νοείται ότι σε περίπτωση που αποκόπτεται συνδρομή από το μισθό μου σε άλλη συντεχνία αυτοτερματίζεται.

Σας ευχαριστώ,

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Στοιχεία:

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Κοιν. Ασφαλ.:

Αρ. Πολιτ. Ταυτ.:

Θέση στην Υπηρεσία:

Αρ. Τηλεφώνου:

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ



ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ)

Βερενίκης 14, Διαμ.104, Άγιος Δημήτριος,
2002 Στρόβολος, Λευκωσία

Τηλέφωνο: 22 379610 - Τηλεομοιότυπο: 22 379611

Ηλεκτρονική διεύθυνση: pasynocyprus@gmail.com

Επίσημη ιστοσελίδα: www.pasyno-cyprus.com

ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΕΛΟΥΣ

Νέο Μέλος : ναι/όχι

Σας πληροφορώ ότι ο/η.....

Με Α.Κ.Α.....Και Α.Δ.Τ.....

Έχει εγγραφεί ως μέλος της Παγκύπριας Συντεχνίας Νοσηλευτών (ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ), και συναινεί όπως αποκόπτεται από τον μισθό του/της ποσό για την συντεχνία όπως της σχετική διευθέτηση που συμφωνήθηκε μεταξύ του Γενικού Λογιστή και της ΠΑ.ΣΥ.ΝΟ.

Γενικός Γραμματέας

.....

ή Εξουσιοδοτημένος υπάλληλος

.....

Στοιχεία Αιτητή

Όνοματεπώνυμο:

Νοσοκομείο/Τμήμα:.....

Πόλη:.....

Τηλ.Εργασίας.....Κιν.τηλ.....τηλ.οικίας.....

Email.....

Εργοδοτούμενος Δημόσιας Υπηρεσίας / Εργοδοτούμενος ΟΚΥΠΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ