

# Inträdesansökan medlemskap i SEKO

Blankett Inträdesansökan lämnas till ditt fackombud eller postas till SEKO – portot är betalt!

## Sökande

Personnummer	Efternamn	
Förnamn	c/o-adress	
Utdelningsadress	Postnr	Postadress
E-post	Telefon dagtid	
Har begärt utträde från förbund – ange vilket.	Varit medlem till och med	Ansöker om inträde i SEKO från och med

## Anställning

Företag	Arbetsplats	
Anställningsform	<input type="checkbox"/> Tills vidare fr o m	<input type="checkbox"/> Viss tid fr o m t o m
Yrke	Genomsnittlig lön per månad före skatt	

## Elevmedlemskap

<input type="checkbox"/> 1. Yrkesgymnasium	Start	Slut
<input type="checkbox"/> 2. Studerandemedlemskap		

## Medlemsförmåner – läs mer på [www.seko.se](http://www.seko.se)

Kollektiv hemförsäkring önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vill gå medlemsutbildning/introduktionsutbildning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	--

Glöm inte att skriva under inträdesansökan!

# Inträdesansökan A-kassan för Service och Kommunikation

Du som söker medlemskap i förbundet blir inte automatiskt medlem i arbetslöshetskassan. För att bli medlem i arbetslöshetskassan, fyll i blanketten nedan. Medlemskap kan beviljas tidigast den månad inträdesansökan inkommer till arbetslöshetskassan.

<input type="checkbox"/> Ja, jag vill gå med i A-kassan för Service och Kommunikation	<input type="checkbox"/> Nej, jag vill inte gå med i A-kassan för Service och Kommunikation
---	---

## Övergång – har arbete eller är arbetslös (gäller även utlandsarbete)

Har begärt utträde från a-kassa - ange vilken - varit medlem till och med	Tillhör SEKOs a-kassa sedan tidigare <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Jag arbetar för tillfället <input type="checkbox"/> Jag är arbetslös	Om du är arbetslös – uppge din senaste arbetsgivare och telefonnummer (gäller även utlandsarbete)

## Fullmakt och samtycke

Jag intygar härmed att de lämnade uppgifterna är riktiga. Jag godkänner att förbundet får databehandla och använda mina personuppgifter inom ramen för förbundets verksamhetsområde. Detta medgivande gäller även framtida tillägg, förändringar och justeringar av mina personuppgifter. Jag ger SEKO rätt att ta ut medlemsavgifter genom löneavdrag eller på annat sätt som förbundet beslutar om samt att ge Folksam rätt att genom avdrag ta ut gällande försäkringsavgifter. Jag samtycker till att förbundet och a-kassan samarbetar när det gäller införskaffande av intyg etc vid eventuell arbetslöshet och att a-kassan lämnar uppgifter till förbundet. Om inte förbundet och a-kassa får samarbeta i dina ärenden ber vi dig kontakta a-kassan och meddela detta.

Datum	Namnteckning
-------	--------------