



Die Gewerkschaft.  
Le Syndicat.  
Il Sindacato.

## Wstępuje do związku zawodowego Unia

- Pani  
 Pan

Nazwisko	Imię
Ulica	Skrytka Poczтовая
Zamieszkały/a	Kod pocztowy, Miejscowość
Kraj	Narodowość
Data Urodzenia	Pozwolenie na pobyt <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L (do dnia: .....)
Telefon Prywatny	Telefon Służbowy
Komórka	E-Mail
Język Ojczysty	Język do korespondencji <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> ESP <input type="checkbox"/> PORT

Gazeta w języku <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	Nr ubezpieczenia społ.	<input type="text"/>
--	------------------------	----------------------

Zawód wykonywany	Branża
------------------	--------

Nazwa Pracodawcy	Siedziba Pracodawcy
------------------	---------------------

Nauka zawodu od	do
-----------------	----

Tryb płatności	Aktywny <input type="checkbox"/> miesięczny <input type="checkbox"/> kwartalny <input type="checkbox"/> półroczny <input type="checkbox"/> roczny
	<input type="checkbox"/> Emeryt/ka <input type="checkbox"/> Uczący/a się <input type="checkbox"/> Bez pracy <input type="checkbox"/> kwartalny <input type="checkbox"/> półroczny <input type="checkbox"/> roczny

Sposób płatności	<input type="checkbox"/> LSV Lastschriftverfahren Bank <input type="checkbox"/> DD Bankowe polecenie płatności <input type="checkbox"/> ES Druk płatności
------------------	---

Bank: Nazwa	Numer konta / IBAN
-------------	--------------------

Adres	<input type="text"/>
-------	----------------------

PC-Konto (Nr.) <input type="text"/>	Kod pocztowy, Miejscowość
-------------------------------------	---------------------------

Wstąpiłem dzięki	Wstąpiłem do Unii dnia
------------------	------------------------

### Składka członkowska w Unii

Brutto- Dochód miesięczny CHF				Brutto- Dochód miesięczny CHF			
od	do	Grupa	Składka miesięczna	od	do	Grupa	Składka miesięczna
	999.–	1	12.70 <input type="checkbox"/>	3 700.–	3 999.–	11	38.20 <input type="checkbox"/>
1 000.–	1 299.–	2	15.90 <input type="checkbox"/>	4 000.–	4 499.–	12	40.30 <input type="checkbox"/>
1 300.–	1 599.–	3	19.10 <input type="checkbox"/>	4 500.–	4 999.–	13	42.40 <input type="checkbox"/>
1 600.–	1 899.–	4	22.30 <input type="checkbox"/>	5 000.–	5 499.–	14	44.50 <input type="checkbox"/>
1 900.–	2 199.–	5	25.40 <input type="checkbox"/>	5 500.–	5 999.–	15	46.60 <input type="checkbox"/>
2 200.–	2 499.–	6	27.50 <input type="checkbox"/>	6 000.–	6 499.–	16	48.80 <input type="checkbox"/>
2 500.–	2 799.–	7	29.70 <input type="checkbox"/>	6 500.–		17	50.80 <input type="checkbox"/>
2 800.–	3 099.–	8	31.80 <input type="checkbox"/>	Uczący/a się		18	7.40 <input type="checkbox"/>
3 100.–	3 399.–	9	33.90 <input type="checkbox"/>	Bez pracy		19	10.60 <input type="checkbox"/>
3 400.–	3 699.–	10	36.00 <input type="checkbox"/>	Emeryt/ka		20	10.60 <input type="checkbox"/>

**Oświadczam** że przystępuje do związku zawodowego Unia i zobowiązuje się do regularnego opłacania składek członkowskich według wymienionej powyżej tabeli, zgodnie z regulacjami i uchwałami Zjazdu Delegatów.

**Zobowiązuję** się do przestrzegania statutu i regulaminu Unii.

**Rozumiem** że wystąpienie z Unii może nastąpić tylko na koniec roku kalendarzowego. Wypowiedzenie należy złożyć na piśmie w odpowiednim Regionalnym Sekretariacie, najpóźniej do 30 czerwca roku w którym następuje wypowiedzenie. .

Miejsce, Data

Podpis