



• Tehyn ammattiosaston jäsenhakemus ja/tai perintäsopimus
• Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsenhakemus

+

	<input type="checkbox"/> Uusi jäsen	<input type="checkbox"/> Työpaikan muutos	<input type="checkbox"/> Ammattiosaston muutos	Ammattiosaston numero Nykyinen Uusi	Kieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu
1. Henkilötiedot	Henkilötunnus		Sukunimi		
Katso ohje	Etunimet		Entinen nimi		
	Lähiosoite		Puhelin kotiin (myös suunta)		
	Postinumero	Postitoimipaikka	Puhelin työhön (myös suunta)		
	Matkapuhelin	Sähköpostiosoite			
	<input type="checkbox"/> Minulle ei saa lähettää mainospostia		<input type="checkbox"/> En halua Sampo-tarjousta	<input type="checkbox"/> Henkilötunnustani ei saa käyttää vakuutusmarkkinoitiin	
	Ammatillinen koulutus			Valmistumisvuosi	kk
2. Työsuhteetiedot	Palkanmaksava työnantaja			Puhelin (myös suunta)	
Katso ohje	Jakeluosoite		Postinumero ja postitoimipaikka		
	Toimipiste/laitos		Työpaikan toimiala		
	Virka/toiminimike				
	Palvelussuhde		Työaika		
	<input type="checkbox"/> Vakainainen	<input type="checkbox"/> Määräaikainen	<input type="checkbox"/> Virkasuhde	<input type="checkbox"/> Työsuhde	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osa-aikatyö <input type="checkbox"/> Keikkatyö
3. Työstä poissaolo	Olen <u>tällä hetkellä</u> poissa töistä, koska olen (rasti ruutuun) *Päättymisaika				
Katso ohje	<input type="checkbox"/> Terveys- tai terv. ja sos.alan koulutuksessa *	<input type="checkbox"/> Hoitovapaalla *	<input type="checkbox"/> Vuorottelu-/virkavapaalla *	<input type="checkbox"/> Ulkomailla *	
	<input type="checkbox"/> Äitiys-/vanhempainlomalla *	<input type="checkbox"/> Varusmies-/siviilipalvelussa *	<input type="checkbox"/> Työtön/lomautettu *	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
4. Työttömyyskassa	<input type="checkbox"/> Olen jo Tehyn työttömyyskassan jäsen		<input type="checkbox"/> Olen yrittäjä		
Katso ohje	<input type="checkbox"/> Liityn Tehyn työttömyyskassaan		<input type="checkbox"/> Olen työssä _____ alkaen		<input type="checkbox"/> Ilmoitan työstä myöhemmin
	Edellinen työttömyyskassani				
	Liittymispäivä edelliseen kassaan	Eropäivä edellisestä kassasta	<input type="checkbox"/> Valtuutan Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan ilmoittamaan eroamisestani edelliseen työttömyyskassaan.		
5. Jäsenmaksutapa	Jäsenmaksutapa				
Katso ohje	<input type="checkbox"/> työnantaja perii palkasta		<input type="checkbox"/> maksan itse (Tehy lähettää viitepankkisiirrot)		
	Työnantaja ja toimihenkilö ovat tänään tehneet sopimuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä. Samalla toimihenkilö antaa luvan palkkatietojensa luovuttamiseen järjestönsä pääluottamusmiehelle.				
	Perinnän peruste Työnantaja perii jäsenmaksun ammattijärjestön kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteiden mukaan ja tilittää sen Tehyn jäsenmaksutilille Tehyn lähettämällä viitepankkisiirroilla. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana prosentti- tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa viranhaltijan/työntekijän eikä ammattijärjestön ilmoituksen virheellisyydestä.				
	Työnantajan päivämäärä ja allekirjoitus		Jäsen Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____		
Muu asia					
	Ammattiosasto täyttää Ao nro	Päivämäärä	Ammattiosaston edustajan allekirjoitus		

+



• Tehyn ammattiosaston jäsenhakemus ja/tai perintäsopimus

• Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsenhakemus

+

		<input type="checkbox"/> Uusi jäsen	<input type="checkbox"/> Työpaikan muutos	<input type="checkbox"/> Ammattiosaston muutos	Ammattiosaston numero Nykyinen Uusi		Kieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu		
1. Henkilö- tiedot Katso ohje	Henkilötunnus		Sukunimi						
	Etunimet				Entinen nimi				
	Lähiosoite				Puhelin kotiin (myös suunta)				
	Postinumero	Postitoimipaikka			Puhelin työhön (myös suunta)				
	Matkapuhelin		Sähköpostiosoite						
		<input type="checkbox"/> Minulle ei saa lähettää mainospostia	<input type="checkbox"/> En halua Sampo-tarjousta	<input type="checkbox"/> Henkilötunnustani ei saa käyttää vakuutusmarkkinointiin					
		Ammatillinen koulutus					Valmistumis- vuosi	kk	
2. Työ- suhde- tiedot Katso ohje		Palkanmaksava työnantaja				Puhelin (myös suunta)			
		Jakeluosoite			Postinumero ja postitoimipaikka				
		Toimipiste/laitos			Työpaikan toimiala				
		Virka/toiminimike							
		Palvelussuhde				Työaika			
		<input type="checkbox"/> Vakainainen	<input type="checkbox"/> Määräaikainen	<input type="checkbox"/> Virkasuhde	<input type="checkbox"/> Työsuhde	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osa-aikatyö	<input type="checkbox"/> Keikkatyö	
3. Työstä poissaolo Katso ohje		Olen <u>tällä hetkellä</u> poissa töistä, koska olen (rasti ruutuun)					*Päättymisaika		
		<input type="checkbox"/> Terveys- tai terv. ja sos.alan koulutuksessa *	<input type="checkbox"/> Hoitovapaalla *	<input type="checkbox"/> Vuorottelu-/virkavapaalla *	<input type="checkbox"/> Ulkomailla *				
		<input type="checkbox"/> Äitiys-/vanhempainlomalla *	<input type="checkbox"/> Varusmies-/siviilipalvelussa *	<input type="checkbox"/> Työtön/lomautettu *	<input type="checkbox"/> Muu, mikä				
4. Työttö- myys- kassa Katso ohje		<input type="checkbox"/> Olen jo Tehyn työttömyyskassan jäsen				<input type="checkbox"/> Olen yrittäjä			
		<input type="checkbox"/> Liityn Tehyn työttömyyskassaan		<input type="checkbox"/> Olen työssä _____ alkaen		<input type="checkbox"/> Ilmoitan työstä myöhemmin			
		Edellinen työttömyyskassani							
		Liittymispäivä edelliseen kassaan		Eropäivä edellisestä kassasta		<input type="checkbox"/> Valtuutan Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan ilmoittamaan eroamisestani edelliseen työttömyyskassaan.			
5. Jäsen- maksu- tapa Katso ohje		Jäsenmaksutapa							
		<input type="checkbox"/> työnantaja perii palkasta		<input type="checkbox"/> maksan itse (Tehy lähettää viitepankkisiirrot)					
		Työnantaja ja toimihenkilö ovat tänään tehneet sopimuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä. Samalla toimihenkilö antaa luvan palkkatietojensa luovuttamiseen järjestönsä pääluottamusmiehelle.							
		Perinnän peruste Työnantaja perii jäsenmaksun ammattijärjestön kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteen mukaan ja tilittää sen Tehyn jäsenmaksutilille Tehyn lähettämällä viitepankkisiirroilla. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana prosentti- tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa viranhaltijan/työntekijän eikä ammattijärjestön ilmoituksen virheellisyydestä.							
		Työnantajan päivämäärä ja allekirjoitus			Jäsen Päivämäärä _____ Allekirjoitus				
		Muu asia							
		Ammattiosasto täyttää Ao nro Päivämäärä		Ammattiosaston edustajan allekirjoitus					

+



• Tehyn ammattiosaston jäsenhakemus ja/tai perintäsopimus

• Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsenhakemus

+

		<input type="checkbox"/> Uusi jäsen	<input type="checkbox"/> Työpaikan muutos	<input type="checkbox"/> Ammattiosaston muutos	Ammattiosaston numero Nykyinen Uusi		Kieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu		
1. Henkilö- tiedot Katso ohje	Henkilötunnus		Sukunimi						
	Etunimet				Entinen nimi				
	Lähiosoite				Puhelin kotiin (myös suunta)				
	Postinumero	Postitoimipaikka			Puhelin työhön (myös suunta)				
	Matkapuhelin		Sähköpostiosoite						
	<input type="checkbox"/> Minulle ei saa lähettää mainospostia		<input type="checkbox"/> En halua Sampo-tarjousta	<input type="checkbox"/> Henkilötunnustani ei saa käyttää vakuutusmarkkinointiin					
Ammatillinen koulutus						Valmistumis- vuosi	kk		
2. Työ- suhde- tiedot Katso ohje		Palkanmaksava työnantaja				Puhelin (myös suunta)			
Jakeluosoite			Postinumero ja postitoimipaikka						
Toimipiste/laitos			Työpaikan toimiala						
Virka/toiminimike									
Palvelussuhde					Työaika				
<input type="checkbox"/> Vakainainen	<input type="checkbox"/> Määräaikainen	<input type="checkbox"/> Virkasuhde	<input type="checkbox"/> Työsuhde	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö	<input type="checkbox"/> Osa-aikatyö	<input type="checkbox"/> Keikkatyö			
3. Työstä poissaolo Katso ohje		Olen <u>tällä hetkellä</u> poissa töistä, koska olen (rasti ruutuun)				*Päättymisaika			
<input type="checkbox"/> Terveys- tai terv. ja sos.alan koulutuksessa *		<input type="checkbox"/> Hoitovapaalla *		<input type="checkbox"/> Vuorottelu-/virkavapaalla *	<input type="checkbox"/> Ulkomailla *				
<input type="checkbox"/> Äitiys-/vanhempainlomalla *		<input type="checkbox"/> Varusmies-/siviilipalvelussa *		<input type="checkbox"/> Työtön/lomautettu *	<input type="checkbox"/> Muu, mikä _____				
4. Työttö- myys- kassa Katso ohje		<input type="checkbox"/> Olen jo Tehyn työttömyyskassan jäsen				<input type="checkbox"/> Olen yrittäjä			
<input type="checkbox"/> Liityn Tehyn työttömyyskassaan		<input type="checkbox"/> Olen työssä _____ alkaen			<input type="checkbox"/> Ilmoitan työstä myöhemmin				
Edellinen työttömyyskassani									
Liittymispäivä edelliseen kassaan		Eropäivä edellisestä kassasta		<input type="checkbox"/> Valtuutan Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan ilmoittamaan eroamisestani edelliseen työttömyyskassaan.					
5. Jäsen- maksu- tapa Katso ohje		Jäsenmaksutapa <input type="checkbox"/> työnantaja perii palkasta <input type="checkbox"/> maksan itse (Tehy lähettää viitepankkisiirrot)							
Työnantaja ja toimihenkilö ovat tänään tehneet sopimuksen ammattiyhdistysjäsenmaksun perinnästä. Samalla toimihenkilö antaa luvan palkkatietojensa luovuttamiseen järjestönsä pääluottamusmiehelle.									
Perinnän peruste Työnantaja perii jäsenmaksun ammattijärjestön kirjallisesti ilmoittaman perintäperusteiden mukaan ja tilittää sen Tehyn jäsenmaksutilille Tehyn lähettämällä viitepankkisiirroilla. Perintäperuste ilmoitetaan kalenterivuodeksi kerrallaan voimassa olevana prosentti- tai euromääränä, jota ei voida tänä aikana muuttaa. Työnantaja ei vastaa viranhaltijan/työntekijän eikä ammattijärjestön ilmoituksen virheellisyydestä.									
Työnantajan päivämäärä ja allekirjoitus				Jäsen Päivämäärä _____ Allekirjoitus _____					
Muu asia									
		Ammattiosasto täyttää Ao nro Päivämäärä		Ammattiosaston edustajan allekirjoitus					

+

Täyttöohje

1. Henkilötiedot

Tarvitsemme henkilötunnuksesi jäsenrekisteriä ja työttömyyskassaa varten. Alleviivaa kutsumanimesi. Huomaa markkinointirastit!

2. Työsuhdetiedot

Täytä työnantaja- ja työpaikkatietosi mahdollisimman tarkasti

Esimerkki:	Työnantaja:	Järven kunta
	Toimipiste/laitos:	Rauha-koti
	Työpaikan toimiala:	vanhainkoti

Merkitse virka/toiminimikekohtaan määräyskirjassasi/työsopimuksessasi oleva tehtävänimike.

3. Työstä poissaolo

Ilmoita, jos olet tällä hetkellä muualla kuin töissä, esim. opiskelemassa tai äitiyslomalla. Ilmoita, milloin tilanteesi muuttuu, esim. äitiyslomasi päättyy. Jos tiedossasi on, milloin työstä poissaolo päättyy, merkitse se.

4. Työttömyyskassa

Ansiosidonnaista työttömyyspäivärahaa voidaan maksaa vain työttömyyskassan jäsenille.

Tehy maksaa työttömyyskassan jäsenmaksun jäsentensä puolesta. Liiton jäsenenä sinun ei siis tarvitse maksaa erillistä työttömyyskassan jäsenmaksua.

Jos olet jo Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsen, riittää, että rastitat ko. ruudun kohdassa 4.

Jos et vielä ole Terveydenhuoltoalan työttömyyskassan jäsen, täytä kohta 4 kokonaisuudessaan.

Jäsenhakemuksen saapumispäivä = työttömyyskassaan liittymispäivä, jos olet silloin työssä.

Hakiessasi työttömyyskassan jäsenyyttä työssä ollessasi on erittäin tärkeää, että lomakkeen A2 -osa lähetetään työttömyyskassalle välittömästi. Jos et heti saa täydennetyksi lomaketta esim. työnantajan allekirjoituksella, ota kopio lomakkeesta ja lähetä se työttömyyskassalle osoitteeseen: PL 70, 00060 Tehy. Varmista, että alkuperäinen A2 -osa lähetetään liitolle/kassalle, kun se on saatu täytetyksi kokonaan.

Kassaan liittyminen, jos et nyt ole työssä

Työttömyyskassan jäsenyys voi alkaa vain työssä ollessasi. Voit kuitenkin hakea työttömyyskassan jäsenyyttä, vaikka et vielä olisikaan työssä. **Heti työhön mentyäsi lähetä työttömyyskassalle todistus työssäolostasi (kopio työsopimuksesta, palkkalaskelmasta tms.), jotta voimme aktivoida työttömyyskassan jäsenyytesi.**

Toisesta kassasta siirtyminen

Jos vaihdat toisesta työttömyyskassasta, ilmoita edellisen työttömyyskassan nimi, edellisen kassan jäsenyyden alkamispäivä ja päättämispäivä (jos olet jo eronnut edellisestä kassasta). Jos rastitat myös ruudun ”valtuutan”, välittää Terveydenhuoltoalan työttömyyskassa, jäsenyyspäätöksen tehtyään, tiedon eroamisesta edelliseen työttömyyskassaan.

Työttömyyskassa antaa kirjallisen päätöksen työttömyyskassan jäsenyydestä.

5. Jäsenmaksutapa

Kun merkitset jäsenmaksutavaksi ”Työnantaja perii palkasta”, anna lomake A1 työnantajallesi valtakirjaksi jäsenmaksun pidättämistä varten.

Myös keikkatöissä voit antaa työnantajalle valtakirjan jäsenmaksun maksamista varten.

Tarkista seuraavasta palkkalaskelmasta, että jäsenmaksuperintä toimii: maksun kohdalla lukee esim. Ay-maksu tai Jäsenmaksu.

Vastuu jäsenmaksun suorittamisesta on aina jäsenellä.

Jäsenen allekirjoituspäivä = Tehyn ammattiosastoon liittymispäivä, jos olet uusi liiton/ammattiosaston jäsen. Jos vaihdat työnantajaa, allekirjoituspäivä on työn alkamispäivä.

Toimita täytetty jäsenhakemus välittömästi Tehyyn, jotta jäsenetusi astuvat voimaan.

Osoite: Tehy ry, PL 34, 00060 Tehy.

Tehyn ammatilliset yhteistyöjäsenjärjestöt

Suomen Bioanalytikkoliitto ry, PL 110, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7471, www.bioanalytikkoliitto.fi

Lehti: Bioanalytikko.

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry, PL 80, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7209, www.sehl.fi

Lehti: Ensihoitaja-lehti.

Suomen Fysioterapeuttiliitto ry, Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki, puh. (09) 877 0470, www.fysioterapia.net

Lehti: Fysioterapia.

Suomen Kätilöliitto ry, PL 100, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7491, www.suomenkatiloliitto.fi

Lehti: Kätilö.

Suomen Lastenhoitoalan liitto ry, PL 120, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7501, www.slal.fi

Lehti: Lastenhoitaja.

Suomen Mielenterveyshoitoalan Liitto ry, PL 130, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7209, www.kopteri.net/koti/harri.lipponen

Lehti: Mielenterveyshoitaja-Mentalvårdare.

Suomen Röntgenhoitajaliitto ry, PL 140, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7521, www.suomenrontgenhoitajaliitto.fi

Lehti: Radiografia.

Suomen sairaanhoitajaliitto ry, Asemamiehenkatu 4, 00520 Helsinki, puh. (09) 229 0020, www.sairaanhoitajaliitto.fi

Lehti: Sairaanhoitaja-Sjuksköterskan.

Suun Terveysten Ammattiliitto ry, PL 90, 00060 Tehy, puh. (09) 5422 7531, www.stal.fi

Lehti: Suun Terveysdeksi.

Yhteistyössä:

Suomen Jalkojenjoitaja- ja Jalkaterapeuttiliitto ry, PL 150, 00060 Tehy, puh. (09) 701 1140, www.saunalahti.fi/sjil

Lehti: Podoprintti.



Tehy
maksaa
postimaksun

Tehy ry
VASTAUSLÄHETYS
Tunnus 5001411
info: 34
00003 Helsinki