

נספח ד'

טופס בקשת הצטרפות של סוהר/גמלאי/שאר שאינם עמיתים בקרנות הסוהרים

אני הח"מ

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	מספר אישי
כתובת (רחוב, מספר, עיר ומיקוד)			נייד

- מביע בזאת את רצוני להצטרף כעמית לקרנות הסוהרים.
- אני נותן בזאת את הסכמתי לנכות דמי עמית ממשכורתו מדי חודש את הסכומים שייקבעו ע"י הנהלת הקרנות מעת לעת.
- אני נותן בזאת את הסכמתי לנכות דמי העמית מתלוש השכר/קצבה מעת הפסקת הגבייה ולא יותר משישה חודשים רטרואקטיבית.
- כעמית קרנות הסוהרים אהיה זכאי להטבות שונות ומגוונות וכן רשאי להצטרף לביטוחים שונים כגון ביטוח חיים ו/או בריאות לאחר מילוי טפסי הצטרפות המצויים בסט הגיוס או אצל קציני הרווחה.
- עם הצטרפותי כחבר קרנות אני מתחייב לקיים את הוראות התקנון ואת החלטות האסיפה הכללית והוועד של הקרנות כנדרש במטרות ובתקנון העמותה.

חתימה

תאריך