

MUUTOSILMOITUS (EROILMOITUS LIITON JÄSENYYDESTÄ)

HENKILÖTIEDOT

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinumero ja
postitoimipaikka: _____

Eroan liitosta, mutta haluan säilyttää JATTK-työttömyyskassan jäsenyyden.

Eropäivä liitosta on ____/____200__ .

Päiväys: _____ Allekirjoitus: _____

Nimen selvennys: _____

Ilmoitus saapunut ____/____200____ JATTK-työttömyyskassaan.

Lomake palautetaan:
JATTK-työttömyyskassa
Pasilanraitio 9 B
00240 Helsinki