



Har du spørsmål når det gjelder utfylling av skjemaet, ring 23 06 10 29. Du kan også henvende deg til tillitsvalgte på bedriften.

Skjemaet fylles inn, signeres og sendes forbundet enten på fax: (+47) 23 06 10 17, via e-post: postkasse@flt.no, eller til:

Forbundet for Ledelse og Teknikk • Pb. 8906 Youngstorget • 0028 Oslo

PERSONOPPLYSNINGER

Fødselsnummer: _____

Etternavn: _____ Fornavn: _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

E-post: _____ Tlf.privat: _____ Mobiltlf.: _____

Stillingsbetegnelse: _____

Jeg ønsker medlemskap med kontingenttrekk fra måned: _____ år: _____

Ved overgang fra annet LO-forbund, oppgi hvilket forbund: _____

ARBEIDSGIVER

Ansatt ved (Bedriftens navn): _____

Adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Tlf.nr.: _____ Faksnr.: _____

Bedriftens organisasjonsnr.: _____

Tilhører konsern: _____

OVERENSKOMST

Dersom overenskomst er opprettet ved bedriften, skal den tillitsvalgte sammen med bedriften bli enige om hvilken overenskomst som skal gjøres gjeldende for deg, **før** dette skjema sendes forbundet. Benytt baksiden, (Del 2).

Dersom du har gjort deg kjent med hva det betyr, men likevel **ikke** ønsker overenskomst (tariffavtale) for dine lønns- og arbeidsvilkår med bedriften, sett kryss her:

SIGNATUR

Dato: _____ Underskrift: _____

IKKE SKRIV HER Kun til bruk for medlemservice.Avdelingsnr.: _____ Medlemsnr.: _____ Har sendt melding om trekk:

Kommentarer: _____

Del 2



Godkjenning av overenskomst

Endring av overenskomst

Kryss av for det som gjelder

Denne delen skal **kun** fylles ut hvis det **allerede** er opprettet overenskomst ved bedriften.
I så tilfelle må alle felt fylles ut. Se rammen vedr. overenskomst på side 1

Etternavn: _____ Fornavn: _____

Ansatt ved (Bedriftens navn): _____

Bedriftens adresse: _____

Postnr.: _____ Poststed: _____

Tlf.nr.: _____ Faksnr.: _____

Organisasjonsnr.: _____ Arbeidsgiverorganisasjon: _____

Bedriften og den tillitsvalgte er enige om at FLT-medlemmet underlegges en av følgende bestående overenskomster med bedriften:

(sett X for godkjent overenskomst)

Arbeidsledere LO-FLT/NHO

LO-FLT/ASVL

Attføringsbedrifter (Tekniske funksjonærer) LO-FLT/NHO

Tekniske funksjonærer LO-FLT/NHO

Arbeidsledere LO-FLT/NHO Reiseliv

Andre(oppgi avtale): _____

For alle overenskomster vises til omfangsbestemmelsen.

Dato:

Bedriftens underskrift og stempel

Tillitsvalgtes underskrift

**Dersom valg av avtale ikke er foretatt og begge parter ikke har undertegnet,
er overenskomsten ikke gjort gjeldende for vedkommende medlem.**

Original oversendes:

FORBUNDET FOR LEDELSE OG TEKNIKK
P.b. 8906 Youngstorget
0028 Oslo

1 kopi av del 1 og del 2 sendes til/beholdes av tillitsvalgt på bedriften
1 kopi av del 2 sendes til til bedriften
1 kopi av del 2 sendes til bedriftens organisasjon.

Print