


Suomen Psykologiliitto ry:n jäsenmaksu saadaan toistaiseksi pidättää palkastani sen suuruisena kuin Psykologiliitto ilmoittaa sen palkanmaksajalle.			
Henkilötunnus 		Sukunimi ja etunimet (Puhuttelunimi alleviivataan tai korostetaan isoin kirjaimin)	
Lähiosoite, postiosoite, postitoimipaikka			Puhelin kotiin (myös suunta)
Työnantajan nimi (esim. kunta, kuntayhtymä)			Puhelin työhön (myös suunta)
Työnantajan osoite			Puhelin palkanlaskijalle
Työpaikan nimi (esim. sairaala, sosiaalivirasto)			
Toimipisteen nimi (esim. mielenterveystoimisto, poliklinikka)			
Toimipisteen osoite ellei sama kuin työnantajalla		Sähköpostiosoite	
TYÖNANTATYYPPI	<input type="checkbox"/> Kunta/kuntayhtymä <input type="checkbox"/> Valtion liikelaitos	<input type="checkbox"/> Kunnallinen liikelaitos <input type="checkbox"/> Yksityinen työnantaja	<input type="checkbox"/> Valtio <input type="checkbox"/> Seurakunta
			SOVELLUSALAKOODI (Valitse tästä oikea) 
AMMATTINIMIKE	<input type="checkbox"/> Psykologi <input type="checkbox"/> Konsultti <input type="checkbox"/> Opettaja/lehtori	<input type="checkbox"/> Johtava/vastaava psykologi <input type="checkbox"/> Ylitarkastaja/tarkastaja <input type="checkbox"/> Tutkija <input type="checkbox"/> Professori	<input type="checkbox"/> Erikoispsykologi <input type="checkbox"/> Suunnittelija <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____ <input type="checkbox"/> Psykoterapeutti <input type="checkbox"/> Hallinnollinen tehtävä
TYÖSUHTEEN LAATU	<input type="checkbox"/> Virka <input type="checkbox"/> Työsopimussuhde	<input type="checkbox"/> Työtoimi <input type="checkbox"/> Toimi	<input type="checkbox"/> Kokopäivätyö <input type="checkbox"/> Osa-aikatyö <input type="checkbox"/> Vakinainen työntekijä <input type="checkbox"/> Tilapäinen/määräaikainen työntekijä
Tämän valtuutuksen voi peruuttaa tekemällä siitä kirjallisen sopimuksen. Perintä lopetetaan tällöin 30 päivän kuluttua peruutusilmoituksen saapumisesta palkanmaksajalle ensiksi alkavan perintäkauden alusta lukien laskettuna.			
Jäsenmaksu-suorituksen saaja	Liiton nimi: Suomen Psykologiliitto ry Osoite: Bulevardi 30 B 3, 00120 Helsinki Pankkitili: Nordea 219918-155561 - IBAN FI19 2199 1800 1555 61		
Päiväys			
Valtakirjan antajan allekirjoitus			
2 todistajaa			
Valtakirja vastaanotettu	____ / ____ _____		

Tulosta lomakkeesta kolme kappaletta: yksi työnantajalle, toinen Suomen Psykologiliittoon ja kolmas jää itsellesi.