

# Medlemsansökan Fackförbundet ST



Fyll i uppgifterna och läs igenom "Viktig information". Vik, tejpa ihop och skicka ansökan till ST eller lämna den till STs fackliga ombud på din arbetsplats. Du kan också söka medlemskap på [www.st.org](http://www.st.org).

## Personuppgifter (★obligatorisk uppgift)

Personnummer (10 siffror)★ 	Efternamn ★	Tilltalsnamn ★	
c/o	Gatuadress★		
Postnummer och ort ★	Telefon, mobil	Telefon, bostad inkl. riktnr	
E-postadress (ange gärna din e-postadress så att ST på ett enkelt sätt kan informera dig om aktuella händelser m m)			

## Anställning (obligatorisk uppgift)

<input type="checkbox"/> Heltid	<input type="checkbox"/> Deltid..... %	Yrke/Befattning	<input type="checkbox"/> Chef	Månadslön före skatt	Telefon, arbetet inkl. riktnr
Arbetsgivare		Arbetsplats/arbetsställe		Ort	

## Medlemskap i Fackförbundet ST (obligatorisk uppgift)

Jag vill bli medlem i Fackförbundet ST från och med (år/månad)	<b>UTDRAG UR STS STADGAR</b> <b>Medlemsavgifter § 72</b> <i>Medlemsavgifter (till förbundet, avdelning, sektion och klubb) inbetalas på det sätt som förbundsstyrelsen beslutar.</i>  Detta innebär att inbetalning av medlemsavgift vanligtvis sker via löneavdrag. Om detta inte är möjligt på din arbetsplats, sker inbetalningen via utsänt inbetalningskort eller bankernas autogiro.
Ort och datum	
Namn-teckning	

## Medlemskap i STs a-kassa

Jag vill också bli medlem i STs a-kassa. Skicka mig en medlemsansökan!  
Jag ger mitt samtycke till informationsutbyte mellan Fackförbundet ST och STs a-kassa.

Medlemskap i STs a-kassa söker du separat!

## Viktig information

### Rabatt för nya ST-medlemmar

Under dina första sex månader som medlem i Fackförbundet ST betalar du bara 50 kr per månad i förbundsavgift. Därefter betalar du ordinarie förbundsavgift som baseras på din månadsinkomst före skatt. OBS! Erbjudandet gäller inte för dig som varit medlem i ST de senaste 18 månaderna.

### Kostnadsfritt försäkringsskydd under tre månader

Som ny medlem får du automatiskt två kostnadsfria försäkringar, en livförsäkring och en olycksfallsförsäkring, under tre månader genom STs samarbete med försäkringsbolagen Förenade Liv och Trygg-Hansa. Är du under 36 år får du även en sjukförsäkring under tre månader. Därefter väljer du själv om du vill fortsätta att ha försäkringarna. Försäkringsbolagen kommer att skicka brev till dig och fråga om du vill fortsätta att ha försäkringarna och då betala premierna själv eller om du vill avsluta dem. OBS! För nya medlemmar i avdelningen ST inom Posten gäller särskilda försäkringsvillkor.

### Personuppgiftslagen

ST är ansvarig för hanteringen av de uppgifter som lämnas i denna ansökan. ST kommer att använda sig av uppgifterna för att kunna tillvarata dina intressen rörande anställnings- och avlöningsvillkor, arbetsrätten och de övriga skyldigheter som ST enligt stadgarna har gentemot dig som medlem. För de angivna ändamålen kan uppgifter även komma att lämnas till annan, såsom exempelvis vid administration av grupp-försäkringar m m. I de fall laglig skyldighet därtill föreligger, kan uppgifter komma att lämnas till exempelvis skattemyndighet. ST är angelägen om att de personuppgifter som behandlas är riktiga. Oriktiga uppgifter kommer att rättas snarast möjligt. För att kunna ge dig som medlem bästa möjliga service är det därför viktigt att du meddelar ST eventuella förändringar.

## Lokala fackets noteringar (ej obligatoriskt att fylla i)

Avdelning/sektion/klubb 	Namn-teckning, lokalt fackligt ombud
Ort och datum	Namn-förtydligande
Telefon, dagtid inkl. riktnr	

Tejpa här

Vik och tejpa ihop

Frankeras ej.  
ST betalar portot.

Fackförbundet ST  
IT-enheten

---

Svarspost  
110 637 201  
110 05 Stockholm

Tejpa här