

## ФОРМА ВСТУПЛЕНИЯ RU

Г-н  Г-жа  
 Д-р  Преподобный  
 М  Ж

Фамилия \_\_\_\_\_  
 Имя \_\_\_\_\_  
 Номер карточки социального страхования \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 №/наименование дома \_\_\_\_\_  
 Улица \_\_\_\_\_  
 Город/поселок \_\_\_\_\_  
 Индекс \_\_\_\_\_  
 Дом. тел. \_\_\_\_\_ Моб. тел. \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

Пожалуйста, поставьте отметку, если вы хотите получать профсоюзный журнал

### Информация о вашей работе

Работодатель/  
 Наименование компании \_\_\_\_\_  
 Должность \_\_\_\_\_  
 Рабочий адрес \_\_\_\_\_  
 Индекс \_\_\_\_\_ Раб. тел. \_\_\_\_\_

#### Какое членство вам необходимо?

- Core (базовое членство), полный день (21 или более часов в неделю)  Core (базовое членство) и Ancillary (дополнительное членство), полный день (21 или более часов в неделю)  
 Core (базовое членство), неполный день (от 10 до 21 часа в неделю)  Core (базовое членство) и Ancillary (дополнительное членство), неполный день (от 10 до 21 часа в неделю)  
 Участник программы обучения без отрыва от производства  Другое (например, безработный; работающий менее 10 часов в неделю; лицо младше 18 лет; студент, работающий полный день, пенсионер, постоянно нетрудоспособное лицо)  
 Программа Driver Care (вам будет выслана для заполнения отдельная форма для вступления в программу Driver Care)

### Равные возможности

Профсоюз Unite the union стремится обеспечить равные возможности для всех и ставит перед собой цель обслуживания и поддержки своих членов вне зависимости от их расовой принадлежности, пола, вероисповедания, сексуальной ориентации или физических возможностей. К какой этнической группе вы принадлежите?

Пожалуйста, поставьте отметку в соответствующей графе

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Белая британская | <input type="checkbox"/> Смешанная белая или черная карибская         | <input type="checkbox"/> Азиатская или азиатская-британская-пакистанская  | <input type="checkbox"/> Черная или черная-британская-африканская |
| <input type="checkbox"/> Белая ирландская | <input type="checkbox"/> Смешанная белая или черная африканская       | <input type="checkbox"/> Азиатская или азиатская-британская-бангладешская | <input type="checkbox"/> Черная или черная-британская-другая      |
| <input type="checkbox"/> Белая другая     | <input type="checkbox"/> Смешанная другая                             | <input type="checkbox"/> Азиатская или азиатская-британская-другая        | <input type="checkbox"/> Китайская                                |
|   | <input type="checkbox"/> Азиатская или азиатская-британская-индийская | <input type="checkbox"/> Черная или черная-британская-карибская           | <input type="checkbox"/> Смешанная белая и азиатская              |

Другое/пожалуйста, укажите \_\_\_\_\_

Поставьте отметку в этой графе, если вы считаете себя лицом с ограниченными возможностями

Пожалуйста, поставьте отметку, если вы являетесь  лесбиянкой  гомосексуалистом  бисексуалом

For Office use only (Только для внутреннего пользования)

Branch No. \_\_\_\_\_ Job Code \_\_\_\_\_ Workplace Code \_\_\_\_\_ Employer Code \_\_\_\_\_ Recruitment Code \_\_\_\_\_ Membership No. \_\_\_\_\_

Данные для оплаты методом прямого дебетового списания — инструкции по оплате методом прямого дебетового списания для вашего банка или строительного общества



Идентификационный номер отправителя 9 7 1 4 6 7

Наименование банка / строительного общества \_\_\_\_\_

Город, где расположен банк \_\_\_\_\_

Краткий код \_\_\_\_\_

В указанный день указанного месяца:

Номер счета \_\_\_\_\_

7-й  14-й  21-й  28-й

Имя(-ена) владельца(-ев) счета \_\_\_\_\_

#### Инструкция для банка или строительного общества

Просим ежемесячно выплачивать профсоюзу Unite the union методом прямого дебетового списания суммы со счета, указанного в настоящей инструкции, на условиях, обеспечиваемых гарантией прямого дебетового списания. Я понимаю, что настоящая инструкция может оставаться у профсоюза Unite the union, и в этом случае данные будут переданы моему банку или строительному обществу по электронным средствам связи.

#### Разрешение на вычет взносов в ваш профсоюз из вашей заработной платы (удержание из заработной платы)

**Примечание. Не все работодатели допускают возможность вычета членских взносов из зарплаты.** Настоящим я разрешаю вычет из моей заработной платы взносов в профсоюз Unite the union в размере, о котором мой работодатель будет извещен профсоюзом Unite the union от моего имени. Я также разрешаю моему работодателю ставить профсоюз Unite the union в известность в случае любых изменений в моем адресе.

Еженедельная или ежемесячная оплата труда?

Еженедельная  Ежемесячная

Ведомость № \_\_\_\_\_

Пожалуйста, ознакомьтесь с уведомлением о защите данных.

Вы имеете право в любой момент запретить нам передавать вашу информацию третьим лицам в рекламных целях. Если вы не желаете, чтобы мы с вами связывались, и не хотите передавать нам свои контактные данные для этих целей, пожалуйста, поставьте отметку в этой графе.  Пожалуйста, имейте в виду, что в этом случае вы не будете получать от нас специальные предложения и рекламные материалы.

Я соглашаюсь придерживаться правил профсоюза. Я разрешаю произвести описанную выше оплату.

Являлись / являетесь ли вы членом какого-либо профсоюза? (включая Unite the union)  Да  Нет

Если да, укажите, пожалуйста, наименование этого профсоюза и дату уплаты последнего взноса \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_