



## Företagsuppgifter / Faktureringsuppgifter

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer & ort:

Mejladress (faktura):

## Namngiven person

För- och efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer:

E-postadress:

## Försäkran

Jag intygar att ovanstående uppgifter är riktiga samt förbinder mig att:

- » Följa förbundets stadgar, policy och riktlinjer.

## Underskrift

Ort och datum:

Underskrift:



## Bifoga:

- » Befintligt avtal med kommun/kommuner
- » Rapportering av de totala lönesummorna

## Godkännande av krets

Godkänner kretsen ansökan av medlemskap?

Ja

Nej

## Kretsordförandes underskrift

Ort och datum:

Underskrift: