

שם העמותה: ע.ת.י.ד. עמותה לקידום התזונה והדיאטה בישראל

מס' העמותה: 580315851

ייפוי כח בלתי חוזר

אני הח"מ, המדורג/ת בדירוג הדיאטנים מצהיר/ה בזאת, כי אני חבר/ה ב- ע.ת.י.ד. עמותה לקידום התזונה והדיאטה בישראל.

בהתאם להסכם הקיבוצי בין המעסיקים הציבוריים לבין הדיאטנים, על המעסיק לשאת בדמי החברות באגודה פרופסיונאלית שאינה איגוד מקצועי.

לפיכך, אני מבקש/ת לשלם לאגודה הנ"ל את דמי החבר עבורי החל משנה זו ואילך.

דמי חבר משתנים מדי שנה בהתאם לשינויים במדד.

דמי החבר מוכרים ע"י נציבות מס הכנסה כהוצאה מוכרת ופטורה מחובת ניכוי מס, הן לגבי המעסיק והן לגבי העובד, בהתאם לאישור שניתן לאגודה.

תקרת דמי החבר נקבעת מידי שנה בחוזר הממונה על השכר והסכמי עבודה ממשרד האוצר המתפרסם בחודש מרץ של כל שנה

בכבוד רב,

חתימת עובד/ת

תאריך

פרטים על העובד

שם ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____

מקום עבודה _____ אגף/מחלקה _____

כתובת בית _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון _____ מייל _____