

עמותת בודקי שכר מוסמכים בישראל
הפלד 13 חולון ת.ד 15534 ראשון לציון
טלפון 050-4906876 פקס 03-5749879
טופס הצטרפות כחבר עמותה

אני הח"מ מבקש להתקבל כחבר בעמותת בודקי שכר כחבר מן המניין / חבר שלא מן המניין ומצהיר בזאת כדלקמן:

1. הנני מתחייב בזאת לשמור על כבוד המקצוע, וכבוד עמותה
2. למלא אחר תקנון עמותה, והאתיקה המקצועית כפי שיהיו בתוקף לרבות כללים, תקנות והחלטות אחרות אשר יתקבלו ע"י האסיפה הכללית מעת לעת.
3. הנני מצהיר בזאת כי מטרת העמותה והתקנון שלה ידועים לי.
4. לשלם את דמי החבר כסדרם

פרטים אישיים:

שם פרטי _____ משפחה _____ ת. זהות _____
EMAIL _____ טלפון _____ נייד _____

כתובת: עיר _____ רחוב _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

מקום העבודה בארץ: _____
כתובת המשרד _____ טלפון במשרד _____

מקצוע ראשי רו"ח, יוע"מ, עו"ד, חשב שכר, אחר _____ (נא לסמן)
מעמד: עצמאי, שכיר _____
בודק שכר מתאריך _____ מספר תעודת הכרה _____ (חותמת אדומה)

אם טרם קיבלת את תעודת ההכרה תוכל להצטרף כחבר שלא מן המניין עד לקבלת התעודה
מקום ההכשרה כבודק שכר _____

אמצעי תשלום:

- נא לשלוח לי הודעת גבייה באמצעות מערכת PAYME
- אבצע העברה בנקאית לפקודת חשבון הבנק של העמותה לבנק מזרחי טפחות (20) סניף (435) לחשבון 109388.
- בהוראת קבע מחשבוני בבנק, לטובת העמותה.
-

דמי חבר: חבר מן המניין 100 ₪ בחודש, חבר שאינו מן המניין 50 ₪ בחודש
דמי הצטרפות חד פעמיים לעמותה 400 ₪ לחברים מן המניין (ניתן לשלם עד 5 תשלומים)

תאריך _____ חתימה _____

נא למלא השאלון ולשלוח בפקס 03-5749879 או במייל mekayes.shimon@gmail.com