



ANMÄLAN OM UTTRÄDE

Sveriges Skolledarförbunds stadgar § 8. Utträde ur förbundet sker efter skriftlig anmälan till förbundets kansli. Utträde sker tre månader efter utgången av den kalendermånad då ansökan kom in till kansliet. Utträde ur A-kassan sker kommande månadsskifte om inget annat anges nedan. Övergång till annan facklig organisation kan ske vid tidpunkt om vilken båda organisationerna är överens. Utträde kan inte ske under pågående arbetskonflikt eller då varsel lagts. Pensionär beviljas utträde vid närmast följande månadsskifte.

Som pensionär kan du stå kvar som medlem om du så önskar. Då behåller du dina förmånliga försäkringar fram till du fyller 67 år.

Medlemsavgiften kommer att debiteras fram till det datum utträdet träder i kraft. Samtidigt som ditt medlemskap i förbundet upphör, upphör även de försäkringar du eventuellt tecknat genom förbundet.

| |
|--|
| Namn _____ |
| Personnummer eller medlemsnummer _____ |
| Adress _____ |
| Telefonnummer arbetet _____ |

För att vi ska kunna administrera Ditt utträde på bästa sätt är det bra om Du fyller i skålet för Ditt utträde nedan.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lärartjänst | <input type="checkbox"/> Övergång till LR |
| <input type="checkbox"/> Annan tjänst | <input type="checkbox"/> Övergång till annat förbund |
| <input type="checkbox"/> Övergång till annat SACO-förbund | <input type="checkbox"/> Pension |
| <input type="checkbox"/> Önskar kvarstå i AEA som direktansluten | <input type="checkbox"/> Missnöjd |
| <input type="checkbox"/> Önskar betala avgiften till A-kassan fram till det datum utträdet i förbundet träder i kraft . (om inget annat anges beviljas utträde ut a-kassa kommande månadsskifte). | |

Här kan Du motivera Ditt utträde _____

Namnunderskrift _____

Ort _____ Datum _____

När vi fått Din anmälan sänder vi en bekräftelse.

För mer information är Du välkommen att kontakta Sveriges Skolledarförbunds medlemsregister 08-567 06 220. Skicka anmälan till: Sv Skolledarförbund Box 3266 10365 Stockholm