



Omplir amb lletres majúscules,

. Els camps ombrejats els omplirà CCOO.

## Dades Personals

N.I.F.-N.I.E. \*

COGNOMS \*

NOM \*

--	--	--

ADREÇA

CODI POSTAL

LOCALITAT

--	--	--

E-MAIL

TELÈFON

TEL. MÒBIL

--	--	--

DATA DE NAIXEMENT

SEXE

PROFESSIÓ

COD.

--	--	--	--

## Dades Empresa

N.I.F.-C.I.F. EMPRESA

NÚM. SEGURETAT SOCIAL

TELÈFON

--	--	--	--

NOM EMPRESA

FUNCIONARI  LABORAL

--

DIRECCIÓ CENTRE DE TREBALL

--

CODI POSTAL

LOCALITAT

--	--

Hi ha representació sindical

SI

NO

Nre de treballadors/es

--

## QUOTA

-Quota general d'aplicació a totes les persones afiliades amb ingressos o prestacions brutes anuals superiors al salari mínim interprofesional.

-En cas que se sol·liciti un pagament de quota diferent de la general és necessari aportar la documentació que acrediti la situació de la persona.

-A l'efecte de la quota es considera jornada parcial quan aquesta és inferior als 2/3 de la jornada establerta pel conveni o acord

General	+ SMI 11	<input type="checkbox"/>	Militant	19	<input type="checkbox"/>	
Jubilat/ada	+ SMI 20	<input type="checkbox"/>	= -SMI	23	<input type="checkbox"/>	- RMI 24 <input type="checkbox"/>
Aturat/ada	+ SMI 30	<input type="checkbox"/>	= -SMI	31	<input type="checkbox"/>	- RMI 33 <input type="checkbox"/>
Temporal	+ SMI 40	<input type="checkbox"/>	= -SMI	42	<input type="checkbox"/>	- RMI 49 <input type="checkbox"/>
	Eventual camp	= -SMI	41	<input type="checkbox"/>		
	Fix/a discontinu	= -SMI	43	<input type="checkbox"/>		
						Acció Jove 55 <input type="checkbox"/>
Suplement?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>		

Primer mes que s'ha de cobrar

--

De conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de caràcter personal, se l'informa que les seves dades personals seran incorporades a un fitxer titularitat de CCOO integrat pels fitxers pertanyents a la confederació o unió regional corresponent segons el lloc en què radiqui el seu centre de treball, a la federació del sector al qual pertanyi l'empresa on treballi, així com-en tot cas-a la CS de CCOO. La finalitat del tractament de les seves dades per part de totes elles la constitueix el manteniment de la seva relació com afiliat.

SIGNATURA D'AFILIACIÓ

--

# ORDRE DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

ENTIDAD BENEFICIARIA

DATA

**CCOO** UNITAT ADMINISTRADORA DE RECAPTACIÓ (UAR)

DETALL DE DOMICILIACIÓ

**CONCEPTE:** QUOTA SINDICAL D'AFILIACIÓ

TITULAR COMPTE DE CÀRREC

IBAN

ENTITAT

OFICINA

D.C.

NÚMERO DE COMPTE

SWIFT BIC

Tipus de pagament

Periòdic

Únic

Concepte  
quota sindical

Localitat i data

**SIGNATURA** del titular del compte

Benvolguts senyors, atenguin la present ordre de domiciliació amb càrrec al meu compte i fins a nou avís,

## DECLARACIÓ D'INGRESSOS

Nom i cognoms

Amb DNI/NIE

Afiliat/ada a CCOO, i a efecte de l'aplicació de la quota que ha d'abonar:

MANIFESTO QUE:

Els ingressos anuals que rebo són superiors al salari mínim interprofesional fixat per l'any actual.

Els 1 ingressos anuals que rebo són iguals o inferiors al salari mínim interprofesional fixat per l'any actual

Rebo la renda mínima d'inserció o retribucions iguals o inferiors a aquesta renda.

La meva situació laboral és d'actiu/iva amb ingressos iguals o inferiors ala renda mínima d'inserció.

No rebo cap tipus de prestació.

La indicació correcta dels ingressos anuals rebuts és imprescindible per assignar correctament la quota que correspon. Per tant, el sindicat podrà sol.licitar en qualsevol moment la justificació documental dels ingressos declarats, especialment en relació amb la utilització dels serveis generals del sindicat i, sobretot, amb els serveis jurídics.

La persona afiliada ha de comunicar al sindicat qualsevol variació relacionada amb els seus ingressos, amb l'objectiu d'adaptar-hi el tipus de quota.

Data

Signatura

SMI any 2014 és de 9.034,20€ anuals

RMI any 2014 és de 426€ mensuals