



# טופס הצטרפות לאיפ"א



**יש לשלוח 2 תמונות בתלבושת אזרחית לצורך הכנת תעודת איפ"א**

חברות חדשה  עדכון חברות  חידוש חברות

מס' ת.זהות \_\_\_\_\_ מס' אישי \_\_\_\_\_ תאריך לידה: שנה \_\_\_\_\_ חודש \_\_\_\_\_ יום \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם ומשפחה (בלועזית) \_\_\_\_\_

רחוב \_\_\_\_\_ שכונה \_\_\_\_\_ ת.ד \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

## נייד



טל' \_\_\_\_\_

טל' \_\_\_\_\_

## עבודה



טל' \_\_\_\_\_



פקס \_\_\_\_\_

## בית



טל' \_\_\_\_\_



פקס \_\_\_\_\_

הטופס הופק ב-1.9.09

תאריך גיוס \_\_\_\_\_  
מחוז \_\_\_\_\_  
מרחב \_\_\_\_\_  
תחנה/יחידה \_\_\_\_\_  
דרגה \_\_\_\_\_

משטרה	
שב"ס	
מג"ב	
גמלאי	

רווק/ה	
נשוי/אה	
גרוש/ה	
אלמנה	
מס' ילדים	

נא למלא פרטים של בן/בת זוג חברה איפ"א אם קיימת:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' אישי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

מאשר קבלת מידע מאיפ"א באמצעות SMS או לדוא"ל (E-Mail)

### התחייבות תשלום ודמי חבר שנתי לחבר איפ"א

- אני מביע רצוני להתקבל כחבר בסניף הישראלי של ארגון השוטרים הבינלאומי ומקבל על עצמי את תקנון הארגון ומטרותיו. אני מתחייב לכבד את החלטות מוסדות הארגון. אשתדל לעשות לקידומו של הארגון, לתועלתם והנאתם של חברי הארגון.
- הנני מוסר בזה הרשאה בלתי חוזרת לאיפ"א לנכות ממשכורת את דמי החבר בגובה שייקבע ע"י הנשיאות הארצית באמצעות חשבון הבנק, או מחלקת הכספים של שב"ס או בכרטיס אשראי או בכל דרך אחרת. הנני מתחייב להיות חבר איפ"א במשך 24 (עשרים וארבעה) חודשים לפחות, החל מיום הצטרפותי לאיפ"א התחייבות זו מקנה לי את הזכות לקבלת שי שנתי, בנוסף לכל הזכויות המוקנות לחברי הארגון.
- במידה ואפסיק חברות לפני תום 24 חודשים הנ"ל, הנני מאשר לאיפ"א לגבות מיידי בתשלום חד פעמי את יתרת דמי החבר השנתיים באמצעות תלוש השכר/כרטיס אשראי/ חשבון בנק ו/או עפ"י תנאי תשלום אחרים שסוכמו. **בחתימתי על מסמך זה הנני נותן הוראה בלתי חוזרת לבצע גביה זו.**
- אין הארגון מתחייב להחזיר דמי חבר ששולמו בגין הפסקת חברות במחצית השנה, או להתחייב להחזיר כספים שניתנו לחבר במסגרת אותה פעילות באותה שנה לפני תום שנת העבודה, דהיינו 31.12.

אל: בנק \_\_\_\_\_ / חברת כ.אשראי \_\_\_\_\_ / המשרד לבט"פ - הוראה לניכוי מהמשכורת

אני הח"מ נותן בזה הוראה לנכות ממשכורת/מחשבון הבנק/באמצעות כ. אשראי, דמי חבר לאיפ"א. הסכום הנ"ל יעודכן ו/או ישתנה עפ"י הוראת המוטב לרבות כמתחייב מההסכם בין המוטב לבין העובד ו/או על פי הוראת כל דין ו/או הסכם, לרבות הסכמי שכר קיבוציים. הנני מצהיר בזה כי ידועים לי עיקרי הסכם הניכויים עם הבנק / חברת האשראי/המשרד לבט"פ, וכי תנאים אלה מחייבים אותי.

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_