

For union use only

Do użytku służbowego

Section

Branch No

Membership No

Date of joining

GMB Membership application form

Please use BLOCK CAPITALS

Prosimy wypełnić DUŻYMI LITERAMI Prašome užpildyti DIDŽIOSIOMIS RAIDĖMIS Пожалуйста заполните ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

JOIN THE GMB – TRADE UNION SUPPORTING BRITISH AND MIGRANT WORKERS EQUALLY

1 Tell us about you

Dane osobowe

Информация о Вас

Asmeninė informacija

Surname First name Title Mrs / Miss / Ms / Mr Date of Birth
Nazwisko Imię Podpis Data urodzenia
Pavardė Vardas Gimimo data
Фамилия Имя Дата рождения

Home address Postcode
Adres domowy
Namų adresas
Домашний адрес

Mobile / Home Tel I agree to abide by GMB rules. Signature
Tel komórkowy / domowy / Zgadzam się Podpis Parašas
Mobilus / namų tel. przestrzegac Подпись
Мобильный телефон / Домашний телефон regul Związku.

Your nationality Date
Narodowość Data
Jūsų tautybė Дата
Ваша национальность

2 Tell us about your job

Dane na temat twojej pracy

Информация о вашей работе

Informacija apie jūsų darbą

Employer Your job
Nazwa Typ pracy
pracodawcy Kuo dirbate?
Darbdavys Кем работаете
Работодатель

Address where you work How many hours a week Pay No
Adres miejsca do you work ? Numer
Pracy Ile godzin pracujesz tygodniowo? Płatniczy
Darbo vietas Kiek valandų per savaitę ? Užmokescio Nr.
Adresas Сколько часов в неделю Вы № Платы
Рабочий адрес работаете? Work Tel
Postcode Kod pocztowy Pašto kodas Почтовый индекс Numer telefonu
Pracodawcy
Darbo tel.
Рабочий тел.

3 Deductions from your pay

Dedukcja z twojej pensji

Вычет с вашей зарплаты

Išskaitymas iš jūsų darbo užmokesčio

I authorise my employer to deduct from my pay each week/month the sum of or other amounts as may be fixed by the GMB from time to time.

£

Upoważniam mojego pracodawcę do dedukcji składek członkowskich co tydzień/miesiąc w wysokości: lub w przypadku zmiany wysokości składek przez GMB, innej sumy (członkowie związku będą poinformowani o tym fakcie przed zmianą składek).

Please start these deductions immediately and pay the amounts to the GMB. I note that this agreement may be cancelled by one month notice in writing. I give permission to my employer to notify the GMB of any future change of address.

Proszę o natychmiastowe rozpoczęcie odliczania składek członkowskich, oraz o przesłanie ich do GMB. Jestem świadomy, że ta umowa może być rozwiązana z miesięcznym wypowiedzeniem na piśmie. Wyrażam zgodę na poinformowanie GMB przez mojego pracodawcę o ewentualnej zmianie mojego adresu.

Signature/ Podpis/ Parašas/ Подпись

Date
Data
Дата

4 Or Instruction to your bank to pay Direct Debits Lub

Instrukcje do twojego banku w celu założenia Bezpośredniego Obciążenia



Please fill in the form and send to GMB, Will Thorne House, 2 Birmingham Road, Halesowen, West Midlands, B63 3HP

Name and full postal address of your Bank or Building Society branch
Nazwa i pełny adres oddziału banku/Jūsų banko pavadinimas ir pilnas adresas
Название и полный почтовый адрес Вашего банка

Originators Identification Number
9 7 4 3 3 0

Postcode
Kod pocztowy Pašto kodas Почтовый индекс

For GMB official use only. This is not part of the instruction to your Bank/Building Society. If your A/C number is not available fill in your address below.

Name(s) of account holder(s)
Imię lub imiona właścicieli konta Šaskaitos savininko –ų vardas –ai
Имя (-ена) владельца (-цев) банковского счета

Instructions to your Bank or Building Society.

Please pay GMB Direct Debits from the account detailed in this Instruction subject to the safeguards assured by the Direct Debit Guarantee. I understand that this Instruction may remain with GMB and, if so, details will be passed electronically to my Bank/Building Society.

Bank/Building Society Account Number Numer konta Šaskaitos Nr. Номер счета банка

Bank/Building Society Sort Code Kod oddziału Banko kodas Код филиала

Reference number (Office use only) Numer referencyjny (do użytku służbowego)

Signature(s) Podpis
Parašas Подпись
Date Data Дата

Banks or building societies may not accept instructions for some types of account