

MUVAFKATNAME – YETKİ BELGESİ

Üyesi bulunduğum Öz Sağlık İşçileri Sendikasının veya Sendika avukatlarının toplu iş sözleşmesinden, mesleğin müşterek menfaatlerinden, sigorta mevzuatı ve diğer mevzuattan doğan ve doğacak hak ve alacaklarım için adıma dava açmaya, aleyhime açılmış davalarda husumete ehil olmaya, takip yapmaya, icraya koymaya, ahzu kabza, sulh ve ibraya, davayı kabul ve feragata ve tüm idari mercilerde işlem yapmaya ve her türlü işlemleri yapmaya ve takip etmeye, sendikanın avukatına verdiği tüm yetkileri üye olarak benim adıma da kullanmaya mezun ve yetkili olmalarına 6356 sayılı yasanın 26.maddesine ve Sendika Anütüzüğüne dayanarak muvafakat ederim. İş bu yetki belgesini kendi rızam ile tanzim ederek imzaladım.../.../2020

Adı – Soyadı

İmza

Sigorta Sicil No :

T.C. Kimlik No :

Çalıştığı işyeri adı :

Görevi :

İşe giriş tarihi :

İşten çıkış tarihi :

Adresi Telefonları :

Ödenmeyen haklarının neler olduğu :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Son brüt ücreti ve varsa ücret bordrosu: