



Medlemsansökan

.....
(Organisationens namn)

ansöker härmed, sedan det uppdragits åt

.....
(Ordförande, generalsekreterare, etc.)

i
(Styrelse, etc.)

vid dess möte den om medlemskap i PSI.
(Datum)

Genom att avlämna denna ansökan, förbinder sig
(Organisationens namn)

.....
att efterleva PSIs stadgar och försäkrar att organisationen är en oberoende, fri och demokratisk fackförening
samt lovar att fullgöra ekonomiska och övriga skyldigheter, som denna ansökan kan föra med sig.

1. ORGANISATION

Adress

.....

Land

Telefon Telefax

E-post Web.....

Ledande funktionärer: ordförande, generalsekreterare, internationell sekreterare,
kommunikationssekreterare... (ansvariga för sektorer och verksamhet anges på sid 3)

NAMN	TITEL	E-post	K / M

Kontaktperson ansvarig för PSI-relationer är:

NAMN	TITEL	E-post	TELEFON direktlinje

Observera att denna person kommer att få **all information från PSI** via e-post, exempelvis uppmaning att erlægga medlemsavgift, kvitton och påminnelser.

Det hindrar inte att andra fackliga medarbetare eller medlemmar får sektorsspecifik eller ämnesbaserad information från PSI.

2. NATIONELLA OCH INTERNATIONELLA ORGANISATIONER

- Är ert förbund anslutet till någon lands-/centralorganisation?

Ja, vi är anslutna till Nej []

- Är ert förbund anslutet till någon annan Global facklig federation (GUF)?

Ja, vi är anslutna till Nej []

3. MEDLEMMAR

- Antal medlemmar berättigade till medlemskap i PSI
- Hur många medlemmar är kvinnor?
- Har ni en särskild ungdomssektion? Ja [] Nej []
- Om möjligt, ange antalet medlemmar under 35 år

4. UNDERSKRIFTER

Befullmäktigade underskrifter av två av organisationens valda funktionärer:

Undertecknade bekräftar att ovanstående information är sann och korrekt enligt vår kännedom.

Ort och datum

.....
(Namn)

.....
(Namn)

.....
(Uppdrag)

.....
(Uppdrag)

.....
(Underskrift)

.....
(Underskrift)

MEDLEMSINFORMATION

Ange de sektorer och områden där ert fackförbund är aktivt och/eller företräder arbetare:

SEKTORER

	JA/NEJ	KONTAKTPERSON	E-POST
Vård och omsorg			
Lokal och regional styrning			
Offentliga tjänster			
Inhemsk administration			
Utbildning, kultur och media			

JÄMSTÄLLDHET, JÄMLIKHET OCH RÄTTIGHETER

	JA/NEJ	KONTAKTPERSON	E-POST
Fackliga rättigheter och arbetstagarrättigheter			
Jämställdhet			
Unga arbetstagare			
Migration och flyktingar			
Bekämpa rasism och främlingsfientlighet			
HBTQI-personer			
Ursprungsbefolkningar			
Funktionshinder			

SEKTORSÖVERGRIPANDE OCH GLOBALA FRÅGOR

	JA/NEJ	KONTAKTPERSON	E-POST
Bekämpa privatisering			
Internationella finansinstitut			
Rättvisa skatter			
Skulder			
Korruption			
Handel och investeringar			
Mål för hållbar utveckling			
Klimatförändringar			
Pensioner			
Digitalisering			
Första hjälpenarbetare / blåljuspersonal			

Vänligen skicka denna ansökan till PSIs huvudkontor (adress nedan) tillsammans med följande dokument:

1. Den ansökande organisationens gällande stadgar.
2. En förteckning över styrelsens eller motsvarande organs ledamöter med angivande av uppdrag/ansvarsområden.
3. En kort rapport om det ansökande förbundets verksamhet under de senaste 12 månaderna.

Adress:

Generalsekreteraren
Internationell facklig organisation för offentliga tjänster (PSI)
BP 9
01211 Ferney-Voltaire Cedex
Frankrike

Telefon: +33 4 50 40 64 64
Fax: +33 4 50 40 73 20
E-post: membership@world-psi.org

Med kopia till

Generalsekreteraren
Europeiska Federationen för Offentliganställdas Förbund (EPSU)
Rue Joseph II, 40, Box 5
1000 Bryssel
Belgien

Telefon: +32 2 25 01 080
Fax: +32 2 25 01 099
E-post: epsu@epsu.org