

Somos Mas Fuertes Unidos

Unámonos con una voz fuerte para sueldos justos, mejores beneficios y asistencia de calidad



Si, Me quiero unir a mis compañeros y compañeras proveedores de cuidado para una voz más fuerte en el trabajo, salarios justos, mejores beneficios y asistencia de calidad para nuestros clientes. Yo por medio de la presente pido y acepto la membresía con SEIU Healthcare 775NW y autorizo a mi empleador a deducir la cantidad correcta de cuotas y transferir tales cuotas a SEIU Healthcare 775NW. Yo autorizo a SEIU Healthcare 775NW a actuar como mi único y exclusivo representante en negociaciones colectivas sobre salarios, horas y otros términos y condiciones de trabajo con mi empleador.

FIRMA

FECHA

NOMBRE (LETRA DE IMPRENTA)

MASCULINO/FEMENINO

EMPLEADOR / OFICINA

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

FECHA DE NACIMIENTO

FECHA DE CONTRATACIÓN

Teléfono (día)

Teléfono (tarde)

Teléfono (celular) autorizo enviar mensajes de texto

Dirección donde vivo

Ciudad

Estado / Código Postal

Condado

Dirección de correo electrónico

Preferencia de idioma: Español Ingles

2 Ayude a responsabilizar políticos por las familias trabajadoras

Si, quiero ayudar a que los políticos sean responsables por las familias trabajadoras. Por medio de la presente autorizo a mi empleador a deducir la cantidad indicada mensualmente a SEIU Healthcare 775NW como contribución al comité de Educación Política de SEIU (SEIU COPE). Mi firma demuestra que estoy de acuerdo con los términos en la parte inferior.

\$20 \$15 \$10

NOMBRE

EMPLEADOR

FIRMA

FECHA

Entiendo que: 1) Ningún Empleador o Organización Laboral puede discriminar en contra de ningún oficial o empleado en los términos o condiciones de empleo al contribuir o no contribuir a un comité político, o al apoyar o oponerse a un candidato, medida en una boleta de votar o partido político. 2) Contribuciones no son requeridas como una condición para el empleo o membresía de la unión y yo puedo rehusarme a contribuir sin ninguna represalia; 3) La cantidad de \$20, \$15, \$10 mensualmente es solamente una sugerencia, usted puede contribuir más o menos de la cantidad sugerida; 4) SEIU COPE utilizara los fondos que reciba para cubrir gastos políticos, como elecciones federales, estatales y locales. 5) Sólo miembros y personal de la unión que son ciudadanos de los Estados Unidos o residentes permanentes legales son elegibles para contribuir a SEIU COPE. Contribuciones a SEIU COPE no son deducibles como contribuciones de caridad para fines de impuestos federales. Esta autorización se mantendrá en efecto hasta que yo la cancele por escrito.

3 Si, Me Quiero Unir a los Lideres en Acción

- Miembro Organizador Político**
Responsabilice a los políticos
Involúcrese en el proceso político.
- Reclutador**
Presente entrenamientos y orientaciones. Motive a otras personas a unirse.
- Postulante**
Exija asistencia de calidad. Sirva como fuente de información a otros.
- Decorador de Cartelera Informativa**
Sea creativo. Personalice la cartelera informativa de la unión.
- Anfitrión**
Llame a los nuevos proveedores y déles la bienvenida a nuestra unión.
- Presentador**
Organice eventos sociales para los proveedores en su comunidad.

Envíe a la dirección: SEIU Healthcare 775NW, 33615 First Way S, Suite A; Federal Way, WA 98003

Llame a la línea gratuita: (866) 371-3200

www.SEIU775.org

Fax: (253) 815-3701

RFOC PPT HV ST PCPU NEO Other: _____ Organizer: _____ REV 3/1/2009 NP/EB