



ארגון הגמלאים של עיריית תל-אביב-יפו
רח' פומבדיתא 4, תל-אביב 642344, טל' 03-5239274,
5221355, פקס 03-5276142



אימייל: irgungtlv@gmail.com אתר: www.ovdim-tlv.org.il

186734

בקשת הצטרפות מיוחדת כחבר בארגון הגמלאים

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

כתובת _____ EMAIL _____

טל' נייד _____ טל נוסף _____

מבקש/ת להיות חברה/ בעמותת ארגון הגמלאים של עיריית תל-אביב-יפו והמרכז הרפואי איכילוב, למרות שאינני עומד בקריטריונים לחברות כפי שנקבעו ע"י עיריית ת"א יפו וארגון הגמלאים.

מטרות הארגון

1. לחוות מסגרת ארגונית את מקבלי הגמלאות, בפני הנהלת עיריית תל-אביב-יפו ומוסדותיה, הסתדרות הגמלאים וכל מוסד אחר, בכל נושא הקשור לזכויות הגמלאים.
2. לפעול ולדאוג להטבת מצבם הכלכלי של מקבלי הגמלאות ולהעניק שירותי רווחה ועזרה הדדית.
3. לארגן פעילויות תרבות, נופש ופנאי לגמלאי הארגון.

גמלאית בפנסיה תקציבית ו/או צוברת

הנני מתחייב/ת לשלם דמי חבר ונותן הרשאה והסכמה לעיריית תל-אביב-יפו ולנכות מגמלתי דמי חבר לזכות ארגון הגמלאים.
גובה דמי החבר נקבע ע"י מזכירות ומועצת ארגון הגמלאים תעריף נוכחי: 190 ₪ לתקופה של שנה. לגמלאי פנסיה תקציבית הניכוי מתבצע בחודש מרץ.
לגמלאי פנסיה צוברת הניכוי מחולק לשניים ומתבצע בחודש מרץ ובחודש אוגוסט (בפסח ובראש השנה).

ידוע לי שארגון הגמלאים מקיים פעילויות רבות ומגוונות. ההשתתפות בהן היא באחריותי המלאה וידוע לי שביכולתי לעמוד מבחינה בריאותית בפעילויות שאבחר.

ביטול חברות

גמלאי/ת המבקש/ת להפסיק חברות בארגון יפנה בכתב/מייל לארגון הגמלאים..

חתימה _____

תאריך _____