

MUVAFKATNAME
(YETKİ BELGESİ)

Üyesi bulunduğum, Türkiye Sağlık ve Sosyal Hizmet İşçileri Sendikasının (Türkiye Sağlık-İş Sendikası) veya Vekilinin;

Toplu iş sözleşmesinden, iş sözleşmesinden, iş ilişkisinden, iş kanunları, sigorta mevzuatı ve diğer mevzuattan doğan veya doğacak hak ve alacaklarım için adıma arabulucu tayin etmesine, her türlü arabulucu işlemlerini tamamlamasına, dava açmasına, aleyhime açılmış davalarda husumete ehil olmasına, her türlü yasal takip yapmasına, ahzu kabz, sulh, ibra, davayı kabul ve feragat yetkilerini kullanmasına, idari mercilerde işlem yapmasına, sendikanın avukatlarına verdiği tüm yetkileri üye olarak benim adıma da kullanmasına, 6356 sayılı yasanın 26. maddesi ve sendika tüzüğü gereği muvafakat ederim.

Lehime husumetin diğer tarafından vekâlet ücreti alınması halinde bu alacağın sendika vekillerine ait olduğunu, Sendikanın adıma yaptığı tüm adli ve idari masrafların husumetin diğer tarafından yapılacak tahsilattan mahsup edileceğini, Sendikanın ve vekilinin yazılı muvafakati olmadan davadan vazgeçtiğim veya feragat ettiğim takdirde tüm yasal ödemeleri ve masrafları sendika veya vekiline ödeyeceğimi anladım kabul ediyorum.

İş bu yetki belgesini kendi rızam ile tanzim ederek imzaladım./..../202..

Adı-Soyadı
İmza

Çalıştığı iş yeri adı :
Görevi :
İşe giriş tarihi :
Adresi :
Telefonları :
Davanın konusu :
Son brüt ücreti :
Varsa, ücret bordrosu :
T.C Kimlik No :