

יש להעביר לפקס: 072-2706821

הצהרה בדבר תשלום דמי חבר עבור חבר משפחה מדרגה ראשונה (למילוי על ידי בעל אמצעי התשלום ולא המתפקד)

1. אני הח"מ מודע כי תשלום דמי חבר למפלגת העבודה בעבור אדם אחר מותרת על-פי חוקת המפלגה רק בעבור חבר משפחה מדרגה ראשונה וכי תשלום בעבור אדם אחר שאינו כזה הינו מנוגד לחוקת המפלגה ועלול לגרור צעדים משפטיים כנגדי.

2. אני מאשר כי שילמתי דמי חבר בעבור _____ (שם המתפקד),

מספר תעודת זהות _____,

אשר הינו: בן/בת זוגי אבי/אמי בני/בתי אחי/אחותי.

ת.ז. המשלם

שם המשלם

תאריך

חתימת המשלם