

MEMBERSHIP FORM

NEW MEMBER ASSOCIATE MEMBER ADDRESS CHANGE

First Name: _____ MI: _____ Last Name: _____

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____ DOB: _____

Provider #: _____ Email: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

Yes, please send me important updates and reminders.*

Language Preference: English Spanish Portuguese
 Vietnamese Chinese Other _____

MEMBERSHIP APPLICATION

Effective immediately, I hereby request and accept membership in Service Employees International Union (SEIU) Local 509 – and authorize SEIU Local 509 to act as my exclusive representative in collective bargaining over wages, benefits, and other terms and conditions of my participation in the Commonwealth’s child care subsidy programs. I agree to be bound by the Constitution and Bylaws of the Service Employees International Union and SEIU Local 509. I understand that in order to establish and maintain membership in good standing, I am obligated to pay dues and assessments as duly adopted by SEIU Local 509.

Signature: _____ Date: _____

DUES CHECK-OFF AUTHORIZATION

I hereby authorize and direct the Commonwealth of Massachusetts, acting by and through its appropriate Departments, Divisions or Agencies, to deduct from my earnings – and to transmit to Service Employees International Union (SEIU) Local 509 – the current amount of dues as established or revised. If for any reason my Employer fails to make a deduction, I authorize the Employer to make such deduction in the subsequent pay period.

Signature: _____ Date: _____

Membership in The Massachusetts Union for Human Service Workers and Educators – SEIU Local 509 – is without regard to race, color, gender, sexual orientation, age, disability, religion, national origin, political belief or affiliation. Union dues, contributions or gifts to SEIU Local 509 are not tax deductible as charitable contributions. However, they may be tax deductible as ordinary and necessary business expenses. *By providing my phone number, I understand that SEIU and its locals and affiliates may use automated calling technologies and/or text message me on my cellular phone on a periodic basis. SEIU will never charge for text message alerts. Carrier message and data rates may apply to such alerts. Text STOP to 787753 to stop receiving messages. Text HELP to 787753 for more information.

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

NUEVO MIEMBRO MIEMBRO ASOCIADO CAMBIO DE DIRECCIÓN

Nombre: _____ Apellido: _____

Segundo Nombre: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Fec de Nac: _____

Número de Proveedor: _____ Email: _____

No. de Teléfono: _____ No. de Celular: _____

Sí, por favor envíenme actualizaciones y recordatorios importantes.*

Preferencia de Lenguaje: Inglés Español Portugués
 Vietnamés Chino Otro _____

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Con efecto inmediato, y con la presente pido y acepto la membresía en la Unión Internacional de Empleados de Servicio (SEIU) Local 509 — y autorizo a SEIU Local 509 para actuar como mi representante exclusivo en la negociación colectiva de los salarios, beneficios y otros términos y condiciones para mi participación en programas de subsidio de cuidado infantil del Commonwealth de Massachusetts. Estoy de acuerdo en estar obligado por la Constitución y Estatutos de La Unión Internacional de Empleados de Servicio (SEIU) y SEIU Local 509. Entiendo que con el fin de establecer y mantener la membresía en buen estado, estoy obligado a pagar cuotas y evaluaciones debidamente aprobadas por SEIU Local 509.

Firma: _____ Fecha: _____

AUTORIZACION PARA COBRO DE CUOTAS

Por la presente autorizo y dirijo al Commonwealth de Massachusetts, a través de sus Departamentos, Divisiones o Agencias, a deducir de mis ganancias — y a transferir al Unión Internacional de Empleados de Servicio (SEIU) Local 509 — la cuota de membresía actualmente establecida o actualizada. Si por alguna razón mi empleador no puede hacer una deducción, autorizo al empleador para que dicha deducción se haga en el periodo de pago posterior.

Firma: _____ Fecha: _____

Membresía en la Unión de Trabajadores de Servicio Humanos y Educadores en Massachusetts — SEIU Local 509 — es sin distinción de raza, color, genero, orientación sexual, edad, discapacidad, religión, nacionalidad, opinión política o afiliación. La cuota de membresía, contribuciones y donaciones al Local 509 de SEIU no son deducciones tributarias de caridad, pero pueden ser deducciones de gastos básicos y necesarios para la operación del negocio. *Al proporcionar mi número de teléfono, entiendo que SEIU y sus locales y afiliados podrán usar tecnologías automatizadas de Llamadas y / o de mensajes de texto a mí en mi teléfono celular en forma periódica. SEIU no cobrará por esas alertas de mensajes de texto. Cargos regulares de mensajes y datos de su operador móvil pueden aplicarse a estas alertas. Envía un mensaje de texto con la palabra "STOP" al 787753 para terminar la recepción de estos mensajes. Envía un mensaje con la palabra "HELP" al 787753 para más información.