

MUVAFKATNAME – YETKİ BELGESİ

Üyesi bulunduğum A.Sağlık İş Sendikasının veya Vekili Av. Melike DİŞLİ KALKAN ve Av. Barış KALKAN'nın toplu iş sözleşmesinden, işçilik alacaklarından, mesleğin müşterek menfaatlerinden, sigorta mevzuatı ve diğer mevzuattan doğan ve doğacak hak ve alacaklarım için adıma arabulucu tayin etmeye, toplantıya katılmaya, imza atmaya, her türlü arabulucu işlemlerini tamamlamaya, dava açmaya, aleyhime açılmış davalarda husumete ehil olmaya, takip yapmaya, icraya koymaya, ahzu kabza, sulh ve ibraya, davayı kabul ve feragata ve tüm idari mercilerde işlem yapmaya ve diğer her türlü işlemleri yapmaya ve takip etmeye, sendikanın Av. Melike DİŞLİ KALKAN ve Av. Barış KALKAN'a verdiği vekaletnamedeki tüm yetkileri üye olarak benim adıma da kullanmaya mezun ve yetkili olmalarına, tevkile, 6356 sayılı Yasanın 26.maddesine ve Sendika Anütüzüğüne ve Av. Melike DİŞLİ KALKAN ve Av. Barış KALKAN ile sendikanın yaptığı sözleşmeye dayanarak muvafakat ve kabul ve taahhüt ederim.

Karşı taraftan alınan her türlü vekalet ücreti vs. avukata aittir. Sendikanın ve avukatın yaptığı tüm masraflar tahsil edilecek alaktan kesilecektir. Dava süresince sendikadan istifa edilmeyeceğini, yetki döneminde istifa edilse dahi TİS imzasından hemen sonra tekrar A.Sağlık İş Sendikasına üye olacağımı, Sendikanın ve avukatımın yazılı muvafakatı olmadan davadan vazgeçmem veya feragat ettiğim takdirde tüm yasal ödemeleri ödemeyi kabul etmekle birlikte bu Muvafakatname, sendikadan istifa olsa bile geçerliliğini sürdüreceğini, aksi halde vekalet verileceğini, taahhülle iş bu yetki belgesi tarafımızdan serbest irade ile imzalanmıştır.

Av. Barış KALKAN İletişim Bilgileri
Cep:05326061291
Mail: kalkan.baris@hotmail.com
Tel: 02165173148

Müvekkil
Ad Soyad ve İmza

MÜVEKKİL BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No :
Adı-Soyadı :
Çalıştığı işyeri adı :
Görevi :
İşe giriş tarihi :
İşten çıkış tarihi : Halen Çalışıyor
Adresi :
Telefonları :
Ödenmeyen haklar : çalışmadan kaynaklı noksan ödemeler
Son brüt ücreti :