

## MUVAFKATNAME – YETKİ BELGESİ

Üyesi bulunduğum Türkiye Sağlık İşçileri Sendikasının veya vekili Av. Kadir Atıcı'nın toplu iş sözleşmesinden, 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 Kadir Atıcı'ya verdiği tüm yetkileri üye olarak benim adıma da kullanmaya mezuun ve yetkili olmalarına 6356 sayılı Yasanın 26.maddesine ve Sendika Anatuüzüğüne ve Kadir Atıcı 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. Sendikanın ve avukatımın yazılı muvafakatı olmadan davadan vazgeçtiğim veya feragat ettiğim takdirde tüm yasal ödemeleri ödemeyi kabul ediyorum. İş bu yetki belgesini kendi rızam ile tanzim ederek imzaladım.

Adı-Soyadı-İmza

Çalıştığı işyeri adı :

Görevi :

İşe giriş tarihi :

İşten çıkış tarihi :

Adresi :

Telefonları :

Ödenmeyen haklarının  
Neler Olduğu veya ne davası açılacağı :

Son brüt ücreti ve  
Varsa ücret bordrosu:

T.C. Kimlik No: