

Solicitud de Membresía al Local 925 de SEIU



SI, quiero unirme a otras proveedoras de cuidado infantil para que tengamos una voz más fuerte para el cuidado de calidad, un salario digno y buenos beneficios. Por lo mismo solicito y acepto la membresía en el Local 925 de SEIU y autorizo al Estado de Washington a deducir la cantidad correcta de mis cuotas y transmitir dichas cuotas al Local 925 de SEIU. Yo autorizo al Local 925 de SEIU a actuar como mi representante exclusivo en la negociación colectiva sobre sueldos, beneficios, y otras condiciones de trabajo. Yo acepto los derechos, responsabilidades y beneficios de la membresía a la unión.

Nombre _____ Numero de Proveedora _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ ZIP _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Firma _____ Fecha / / _____

Preferencia de Idioma Inglés Español Ruso Vietnamita Somali

no recibo pagos del estado por el momento—por favor póngase en contacto conmigo con información sobre una orden de pago del banco

Ayude a que lograr que los Políticos Rindan Cuentas a las Familias Trabajadoras

¡SI! Yo quiero ayudar a lograr que los políticos rindan cuentas a las familias trabajadoras. Sólo podemos lograr eso al unirnos. Por esto, autorizo al Estado de Washington a que deduzca \$7 por mes y se lo envíe al Local 925 de SEIU como mi contribución a COPE de SEIU. Con mi firma estoy de acuerdo en que he revisado lo escrito en seguida.

Nombre _____ Numero de Proveedora _____

Firma _____ Fecha / / _____

Autorización voluntaria de COPE

Por medio de esta tarjeta contribuyo la cantidad especificada hacia SEIU COPE. Esta contribución la hago de manera voluntaria basada en mi entendimiento de que 1. al firmar esta forma y el hacer las contribuciones voluntarias no son condiciones de mi membresía en la unión, 2) yo puedo rehusarme a contribuir sin temor a represalia 3) solamente los miembros de la unión y el personal ejecutivo y administrativo que son ciudadanos de los Estados Unidos o residentes permanentes califican para contribuir al COPE de SEIU. 4) Esta cantidad es solo una sugerencia y yo puedo contribuir más o menos que otros miembros sin perder favores o desventajas de la unión. 5) COPE de SEIU utiliza los fondos que recauda para fines políticos, incluyendo, pero sin limitación a hacer contribuciones y gastos en las elecciones locales, estatales y federales y tratando sobre asuntos de importancia política. Las contribuciones a COPE SEIU no son deducibles de impuestos para propósitos de impuestos federales sobre ingresos.



Ganamos respeto al unirnos juntas para cuidado infantil de alta calidad.

Únase con nosotras para:

- Arreglar el sistema de pago del Estado.
- Crecer el seguro medico para proveedoras del cuidado infantil
- Establecer WACs y reglas para la seguridad de los niños que son justas

¡Únase con nosotras HOY!

(English on other side.)



We gain respect by uniting for quality family child care.

Join with thousands of us to:

- Fix our state payment system
- Expand health insurance for child care providers
- Establish fair WACs and rules for child safety

Join with Us Today!

(Español al otro lado)



SEIU Local 925 Membership Application



YES, I want to join together with other family child care providers for a stronger voice for quality care, a living wage, and good benefits. I hereby request and accept membership in SEIU Local 925 and authorize Washington State to deduct the correct amount of dues and transmit such dues to SEIU Local 925. I authorize SEIU Local 925 to act as my exclusive representative in collective bargaining over wages, benefits, and other working conditions. I accept the rights, responsibilities, and benefits of union membership.

Name _____ Provider Number: _____

Address _____ City _____ State _____ Zip _____

Home Phone _____ Email _____

Signature _____ Date / / _____

Language Preference English Spanish Russian Vietnamese Somali

I don't get state payments right now—please contact me about bank draft.

Help Hold Politicians Accountable for Working Families

Yes! I want to hold politicians accountable to working families and know we can only do that if we stand together. I hereby authorize Washington State to withhold \$7 per month and to forward to SEIU Local 925 as a contribution to SEIU COPE. By my signature I state that I have reviewed and agree with the terms as set forth below.

Name _____ Provider Number: _____

Signature _____ Date / / _____

COPE Voluntary Checkoff Authorization

I hereby contribute the amount specified on this card to SEIU COPE. This contribution is made voluntarily, based on my specific understanding that 1. The signing of this form and the making of voluntary contributions are not conditions of my membership in the Union; 2. I may refuse to contribute without any reprisal; 3. Only union members and executive/administrative union staff who are U.S. citizens or lawful permanent residents are eligible to contribute to SEIU COPE; 4. This amount is a suggestion and I may contribute more or less by some other means without fear or favor or disadvantage from the union; 5. SEIU COPE uses the money it receives for political purposes, including but not limited to making contributions and expenditures in connection with federal, state, and local elections and addressing political issues of public importance. Contributions to SEIU COPE are not deductible for federal income tax purposes.