



Federation of Public Employees

A Division of National Federation of Public and Private Employees (AFL-CIO)
An Affiliate of District 1 - MEBA (AFL-CIO)
1700 NW 66th Avenue, Suite 100, Plantation, Florida 33313
Phone: (954) 797-7575 ~ Fax: (954) 797-2922

- Application for Membership or
- Notice of New Employment

Employer _____ Recruited by _____ Hire Date _____

I hereby authorize the Federation of Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees, AFL-CIO, to represent me in any and all negotiations relative to collective bargaining with my present employer.
This authorization shall continue in full force and effect until I have revoked same by written revocation delivered to the Federation of Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees, AFL-CIO, located at; 1700 N.W. 66th Avenue • Suite 100 • Plantation, Florida 33313.
I hereby apply for membership in the Federation of Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees (AFL-CIO), an affiliate of District 1 - MEBA (AFL-CIO). In so doing, I agree and promise to faithfully obey the Constitution and By-Laws and to conform to all the rules of the Federation, pending the final acceptance as a member.
Further, I attest that I do not believe in, and am not a member of, nor do I support any organization that believes in or teaches the overthrow of the United States government, by force or by illegal or unconstitutional methods. I certify that the statements in this application are true.
I further designate the beneficiary identified below for purposes of any and all union sponsored benefits unless otherwise designated on a separate form specific to that benefit:

(Please Print or Type)

Name (print) _____ Home Ph. _____ Cell Ph. _____
Last First Middle area code number area code number

Birth date: _____ Soc. Security #: _____ Employee # _____

Job Classification: _____ Marital Status: _____ male female

Address: _____
Street Apt. # City State Zip Code

Personal E-Mail Address _____

Previous Membership: Date Withdrawn: _____

Your Signature: _____ Date Signed: _____

Closest Living Relative: _____ Relationship: _____

Please circle your shirt size: S M L XL XXL XXXL

Authorization to Deduct

To (My Employer)

I hereby assign to the Federation of Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees (AFL-CIO), an affiliate of District 1 - MEBA (AFL-CIO), from any wages earned or to be earned by me as your employee, my periodic dues in such amounts as are now or hereafter established by the Federation and become due to it as my membership dues in said Federation.

This assignment, authorization and direction shall be revocable at any time upon thirty (30) days written notification to my employers and the Federation.

Dues, contributions or gifts to the Federation of the Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees (AFL-CIO), an affiliate of District 1 - MEBA (AFL-CIO), are not deductible as charitable contributions for Federal Income Tax purposes. Dues paid to the Federation of Public Employees, a division of the National Federation of Public and Private Employees (AFL-CIO), an affiliate of District 1 - MEBA (AFL-CIO), however, may qualify as business expenses and may be deductible in limited circumstances subject to various restrictions imposed by the Internal Revenue Code.

Department/Location: _____ Name (print): _____

Work and/or Cell #: _____ Name (signature) _____

Soc. Security #: _____ Today's Date: _____

PUB.revised 6/1/2023

For Office Use Only

Date Approved by DIC: _____ Date Approved by Membership: _____ Representative's Signature: _____

FEDERACION DE EMPLEADOS PUBLICOS
 UNA DIVISION DE LA FEDERACION NACIONAL DE EMPLEADOS
 PUBLICOS Y PRIVADOS (AFL-CIO)
 Afiliados del 1er Distrito – MEBA (AFL-CIO)
1700 N.W. 66TH AVENIDA, SUITE 100, FT. PLANTATION, FLORIDA 33313
PHONE: (954) 797-7575 FAX: (954) 797-2922

APLICACION PARA MEMBRESIA

LUGAR DE EMPLEO: _____ RECLUTADO POR: _____ FECHA PRIMER DIA DE EMPLEO: _____

Por la presente autorizo a la Federación de Empleados Públicos, una división de la Federación Nacional de Empleados Públicos y Privados, AFL-CIO, a representarme en todas y cada una de las negociaciones relativas a la negociación colectiva con mi empleador actual.
 Esta autorización continuará en pleno vigor y efecto hasta que Yo haya revocado la misma mediante revocación por escrito entregada a la Federación de Empleados Públicos, una división de la Federación Nacional de Empleados Públicos y Privados, AFL-CIO, con sede en; 1700 NW 66 Avenida • Suite 100 • Plantation, Florida 33313
 Por la presente estoy aplicando para la membresia en la Federacion Nacional de Empleados Publicos y Privados (AFL-CIO), afiliados al 1 er Distrito – MEBA (AFL-CIO). Haciendolo, acepto y prometo cumplir fielmente con la Constitucion y los estatutos y cumplir con todas las reglas de la Federacion , esperando que me acepten como un miembro mas.

Yo declaro que no creo en, ni soy miembro de ninguna otra organizacion, ni apoyo a ninguna otra organizacion que cree en o enseñan a otras personas que esten en contra del gobierno de los Estados Unidos. Tambien prometo que toda la informacion en esta aplicacion es correcta y verdadera.

(Por favor escriba en letra de imprenta o a maquina)

Nombre : _____ Telefono _____ Domicilio: _____ Celular: _____
 Apellido Nombre 2do Nombre (Area) Numero

Fecha de Nacimiento: _____ Numero de Seguro Social: _____ Numero de Empleado # _____

Clasificacion de Trabajo: _____ Estado Civil: _____ Masculino Femenino

Direccion de Domicilio: _____
 Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Correo Electronico: (personal) _____

Previa Membresia / Fecha de Retiro: _____

Su Firma: X _____ Fecha: _____

Nombre de un familiar cercano: _____ Relacion: (ie: Esposo/a, Hijo/a, etc.) _____

Por favor marque la medida de su camiseta: S M L XL XXL XXXL

A (Mi Empleador): **AUTORIZACION DE DEDUCCION**

Por la presente asigno a la Federacion Nacional de Empleados Publicos, una divicion de la Federacion Nacional de Empleados Publicos y Privados (AFL-CIO), afiliados del 1er Distrito – MEBA (AFL-CIO), deducir de cualquier sueldo ganado o por ganar por mi, como su empleado, el monto de las cuotas como actuales o las que posteriormente sean establecidas por la Federacion y que se conviertan en una obligacion con ella como cuotas de membresia en dicha Federacion.

Las cuotas, contribuciones u obsequios, a la Federacion de Empleados Publicos, una divicion de la Federacion Nacional de Empleados Publicos y Privados (AFL-CIO), afiliados del 1er Distrito – MEBA (AFL-CIO), no son deducibles como contribuciones caritativas para efectos de impuestos federales a la renta. Las cuotas pagadas a la Federacion de Empleados Publicos, una divicion de la Federacion Nacional de Empleados Publicos y Privados (AFL-CIO), afiliados del 1er Distrito – MEBA (AFL-CIO) sin embargo pueden calificar como gastos del negocio y podrian ser deducibles en circunstancias limitadas y sujetas a diferentes restricciones inpuestas por el codigo de renta interna.

Departamento / Ubicacion _____	Nombre: (En letra imprenta) _____
Telefono Oficina y / o Numero de Celular _____	X _____ Su Firma
Numero de Seguro Social _____	Fecha _____

Por favor envie su aplicacion original a la Federacion por correo regular or Fax

NOTAS DE LA OFICINA: (Por favor no escriba abajo)

_____ Date Approved by Membership _____ Record Number _____ Representative's Signature _____