



**AAN / TO: SAOU WERKPLEKVERTEENWOORDIGERS / SAOU SHOP STEWARDS**

**AANDAG: ATTENTION: ALLE SAOU LEDE / ALL SAOU MEMBERS**

**Nuusbrief 2 van 2018 / Newsletter 2 of 2018**

## **DRINGEND:**

### **AANSTELLING VAN NUWE OPVOEDERS BY U SKOOL:**

Die SAOU wil graag 'n opname maak van **opvoeders/plaasvervangers** wie deel uitmaak van die postevoorsiening vir 2018 en wie vanaf **1 Januarie 2018** aangestel behoort te word deur die Departement, sodat bepaal kan word hoe skole deur die nie-aanstelling van opvoeders geraak sal word.

**Indien die opvoeder 'n aanstelbrief het, moet u dit asb saam met hierdie vorm instuur.**

**Volgens ons kennis is die aanstelfunksie op Persal nie tans beskikbaar nie en gerugte doen die rondte dat niemand voor die begin van die volgende finansiële jaar aangestel gaan word nie. Die SAOU ondersoek die gerugte.**

**Die SAOU sal slegs sake hanteer van opvoeders wie die aangehegte SAOU lidmaatskapvorm voltooi het en by hierdie vorm aanheg, sodat SAOU lidmaatskap na aanstelling geïmplementeer kan word.**

Voltooi die onderstaande inligting en e-pos na [johannav@saou.co.za](mailto:johannav@saou.co.za) of faks na **086 651 3912** voor of op **Maandag, 22 Januarie 2018.**

## **URGENT:**

### **APPOINTMENT OF NEW EDUCATORS AT THE SCHOOL:**

The SAOU wants to conduct a survey regarding **educators / substitutes** who are included in the post provisioning for 2018 and who should be appointed w.e.f. **1 January 2018**, to determine how schools will be affected by the non-appointment of educators.

**If the educator received an appointment letter, it must be attached to this form.**

**According to our knowledge the appointment function is currently not available on Persal. Rumours go around that no educator will be appointed before the next financial year. The SAOU is investigating the rumours.**

**The SAOU will only handle matters of educators who completed and attached the SAOU membership form, to enable us to implement the membership once appointments have been made.**

Complete the information below and e-mail to [johannav@saou.co.za](mailto:johannav@saou.co.za) or fax to **086 651 3912** before or on **Monday, 22 January 2018.**







## APPLICATION FOR MEMBERSHIP AANSOEK OM LIDMAATSKAP

(Mark where applicable with an X / Merk waar van toepassing met 'n X)

Title: Titel:	Prof	Dr	Mr/mnr	Mrs/mev	Miss/mej				
Surname: Van:									
Full names: Volle name:				Initials: Voorletters:					
ID number: ID nommer:									
SACE Number: SARO Nommer:			PERSAL Number: PERSAL Nommer:						
Postal address: Posadres:				Postal code: Poskode:					
Personal Email: Persoonlike E-pos:									
Cellphone number: Selfoonnommer:									
Province: Provinsie:	Gauteng	KZN	Limpopo	Mpumalanga	North West Noordwes	Free State Vrystaat	Eastern Cape Oos-Kaap	Western Cape Wes-Kaap	Northern Cape Noord-Kaap
Employer: Werkgewer:	Department of Education <i>Departement van Onderwys</i>		School Governing Body/Council <i>Skool Beheerliggaam/-Raad</i>		Private School <i>Privaatskool</i>		TVET/DHET		Tertiary Institution <i>Tersiëre Inrigting</i>
Post description: Posbeskrywing:	Principal <i>Hoof</i>	Deputy Principal <i>Adjunkhoof</i>	Departmental Head <i>Departements- hoof</i>	Teacher <i>Onderwyser</i>	Tertiary <i>Tersiër</i>	Admin	Therapist/ Psychologist <i>Terapeut/ Sielkundige</i>	Office based <i>Kantoor- gebaseerd</i>	General Assistant/ Grounds man <i>Algemene Assistent/ Terreinwerker</i>
Phase: Fase:	Gr 1-3	Gr 4-6	Gr 7-9	Gr 10-12	Gr 8-12	Tertiary <i>Tersiër</i>	LSOB <i>Spesiale Skole</i>		
Institution Inrigting:				Pay point: Betaalpunt:					
Institution Email: Inrigting E-pos:									
Institution Telephone: Inrigting Telefoon:			Institution Fax: Inrigting Faks:						

**STATE EMPLOYEES ONLY**

I, the undersigned, hereby authorise you to forthwith deduct my membership fees payable to the Union on a monthly basis, as determined from time to time, from my salary and to pay such fees to the Union. I understand that this authorisation is applicable for a **minimum period of twelve months**; including the month of implementation.

**STAATSWERKNEMERS ALLEENLIK**

Ek, die ondergetekende, magtig u hiermee om ledegeld betaalbaar aan die Unie, soos van tyd tot tyd bepaal word, op 'n maandelikse basis van my salaris af te trek en oor te betaal aan die Unie. Ek verstaan dat hierdie magtiging vir 'n **minimum tydperk van twaalf maande** geld, insluitende die maand van implementering.

Signature:  
Handtekening:

Date:  
Datum:

**Please Note:**

*The cancellation of previous and current union membership is the responsibility of the member.*

**Neem kennis asb:**

*Kansellasië van u vorige en huidige vakbondlidmaatskap bly u eie verantwoordelikheid.*

**OTHER (NON-DEPARTMENTAL)  
ANDER (NIE-DEPARTEMENTEEL)****AUTHORISATION FOR DEBIT ORDER / MAGTIGING VAN DEBIETORDER****Banking details / Bankbesonderhede**

Name of bank:  
Banknaam

Account number:  
Rekeningnommer:

Type of account:  
Tipe rekening

Cheque / Tjek

Transmission / Transmissie

Savings / Spaar

I, the undersigned, hereby authorise you to forthwith deduct my membership fees payable to the Union on a monthly basis from my bank account, as determined from time to time, and to pay such fees to the Union.

Ek, die ondergetekende, magtig u hiermee om ledegeld betaalbaar aan die Unie, soos van tyd tot tyd bepaal word, af te trek van my bankrekening en op 'n maandelikse basis oor te betaal aan die Unie.

Signature:  
Handtekening:

Date:  
Datum:

**RECRUITER  
WERWER**

Name and Surname:  
Naam en Van:

Institution:  
Inrigting:

ID

**SEND THE APPLICATION FORM TO:  
STUUR DIE AANSOEKVORM AAN:**

National/Nasionaal	086 687 2476 / saou@saou.co.za	Free State/Vrystaat	051 430 1564 / saouvrys@saou.co.za
Gauteng	086 683 7713 / saougau@saou.co.za	North West/Noordwes	086 688 8478 / saounw@saou.co.za
KwaZulu-Natal	086 242 7639 / saoukzn@saou.co.za	Eastern Cape/Oos-Kaap	041 3640510 / saouok@saou.co.za
Limpopo	086 688 8478 / saoulim@saou.co.za	Northern Cape/Noord-Kaap	053 832 2460 / saounc@saou.co.za
Mpumalanga	086 687 2034 / saoumpu@saou.co.za	Western Cape/Wes-Kaap	021 914 2183 / saouwk@saou.co.za