



CONGRÈS NATIONAL DU SCFP
7 octobre – 11 octobre
Courriel : congres@scfp.ca
Internet : scfp.ca
Mot-clé : #scfp2019

CUPE NATIONAL CONVENTION
October 7 – October 11
Email: convention@cupe.ca
Web: cupe.ca
Hashtag: #cupe2019

DEMANDE D'AIDE À LA CAISSE DE PARTICIPATION AU CONGRÈS NATIONAL DE 2019

Section locale _____ Province _____

Personne-ressource (nom et titre) _____

Adresse postale _____

Téléphone (travail) _____ (domicile ou cell.) _____ (télécopieur) _____

Courriel _____

1. Quel est le pourcentage ou le taux fixe de la cotisation syndicale de votre section locale ?

2. Quelle est la cotisation syndicale mensuelle moyenne payée par les membres de votre section locale ?

\$ _____

3. Pour quel mois le dernier versement de capitation a-t-il été fait par votre section locale au syndicat national du SCFP ?

4. Le rapport des syndicats de votre section locale pour la période de 12 mois terminée le 31 décembre 2018 a-t-il été transmis au secrétaire-trésorier national ?

oui non

4. Sur la base des frais courants, quels seraient les frais d'envoi d'une personne déléguée au congrès national de 2019 par votre section locale ?

• transport aller-retour à Montréal _____ \$

• chambre d'hôtel
(_____ nuits X _____ \$ par nuit) _____ \$

• allocation quotidienne et de repas
(_____ jours X 90 \$ par jour) _____ \$

• dépenses diverses (c'est-à-dire l'inscription au congrès et aux réunions sectorielles, etc.) _____ \$

• le salaire perdu et les avantages sociaux
(_____ jours X _____ \$ par jour) _____ \$

FRAIS TOTAUX ESTIMÉS _____ \$

6. Quel est l'actif financier moyen de votre section locale pour la période de 15 mois s'écoulant de janvier 2018 à mars 2019 ?

\$ _____

(Veuillez inclure les copies des états financiers adoptés par l'assemblée générale de votre section locale des mois de janvier, février et mars 2019.)

Signature du président ou de la présidente

Signature du trésorier ou de la trésorière

Date

La date limite pour soumettre votre demande est le 14 JUIN