

## Grève terminée ou évitée

Envoyer le présent formulaire dès le règlement du conflit.  
Veuillez annexer une copie des modalités de l'entente.

Adressé \_\_\_\_\_

au/à la : Secrétaire-trésorier(ère) national(e)

- Copies :
- Président(e) national(e)
  - Vice-présidences générales et régionales pour la région
  - Directrice ou directeur général de la Direction de l'organisation et des services régionaux
  - Direction et direction adjointe régionale pour la région
  - Direction du Service des communications

N° de la section locale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Date du début de la grève : \_\_\_\_\_ (jour) \_\_\_\_\_ (date) \_\_\_\_\_ (heure) \_\_\_\_\_

Date du scrutin de ratification : \_\_\_\_\_

Résultats du scrutin : \_\_\_\_\_ Acceptation : \_\_\_\_\_ Refus : \_\_\_\_\_  
(nombre) (nombre) (nombre)

Date du retour au travail : \_\_\_\_\_

Si la grève a été évitée, date du règlement : \_\_\_\_\_

**(Veuillez annexer des pages supplémentaires au présent formulaire s'il y a un grand nombre de totaux d'heures d'activités reliées à la grève.)**

Total des indemnités payées pour toutes les périodes précédentes : du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_ **Total (A) :** \_\_\_\_\_ \$  
(date) (date)

Nbre de membres réclamant des indemnités de grève pour la dernière période : \_\_\_\_\_

Paiement pour la dernière période, du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_  
(date) (date)

\_\_\_\_\_ Membres à 300 \$ par semaine  
(pour au moins 20 heures d'activités approuvées reliées à la grève) = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 15 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités par semaine = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 15 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités par semaine = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 15 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités par semaine = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 15 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités par semaine = \_\_\_\_\_

**TOTAL POUR LA DERNIÈRE SEMAINE (B) :** \_\_\_\_\_ \$

**TOTAL POUR TOUTE LA GRÈVE (C) (A+B) :** \_\_\_\_\_ \$

Les renseignements ci-dessus sont exacts et vérifiés. Signé le \_\_\_\_\_ d(e)' \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Président(e) du comité de grève : \_\_\_\_\_  
(lettres moulées et signature)

Conseiller(ère) syndical(e) du SCFP : \_\_\_\_\_  
(lettres moulées et signature)