

Fonds de grève – Rapport

N° :

Date :

N° de la section locale :

Ville :

Province :

Solde au dernier rapport

\$

Revenus de grève :

Caisse nationale de grève

\$

Total

\$

Dépenses de grève :

Indemnités de grève

\$

Total

\$

Solde au :

\$

(date)

Paiement pour la période du :

au

(date)

(date)

(d'après les indemnités versées pendant la période comprise dans le rapport précédent)

Nombre de membres : _____ à 300 \$ par semaine (pour au moins 20 heures d'activités reliées à la grève) = _____

et/ou

Nombre de membres : _____ à 60 \$ par jour pour 1 jour (pour au moins 4 heures d'activités reliées à la grève) = _____

Nombre de membres : _____ à 60 \$ par jour pour 2 jours (pour au moins 8 heures d'activités reliées à la grève) = _____

Nombre de membres : _____ à 60 \$ par jour pour 3 jours (pour au moins 12 heures d'activités reliées à la grève) = _____

Nombre de membres : _____ à 60 \$ par jour pour 4 jours (pour au moins 16 heures d'activités reliées à la grève) = _____

Nombre de membres réclamant des indemnités de grève : _____

Nombre de membres touchant des rémunérations de congés : _____

Nombre de membres travaillant : _____

Remarques : _____

Président(e) du Comité de grève :

(lettres moulées)

(signature)

Conseiller(ère) syndical(e) du SCFP :

(lettres moulées)

(signature)