

# Caisse de grève - Rapport

**No.**

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

Date où le formulaire a été rempli : \_\_\_\_\_

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

Nombre de membres réclamant des indemnités de grève : \_\_\_\_\_

**Commentaires :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 350 \$ par semaine  
(pour au moins 20 heures d'activités approuvées reliées à la grève) = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 375 \$ par semaine (semaines 6 à 11 inclusivement) (au moins 20 h) = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 400 \$ par semaine (semaines 12 à 15 inclusivement) (au moins 20 h) = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 450 \$ par semaine (semaines 16 et suivantes) (au moins 20 h) = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 17,50 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités pour semaines 1 à 5 = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 18,75 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités pour semaines 6 à 11 = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 20,00 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités pour semaines 12 à 15 = \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Membres à 22,50 \$ l'heure pour \_\_\_\_\_ heures d'activités pour semaines 16 et suivantes = \_\_\_\_\_

**TOTAL POUR LA SEMAINE** \_\_\_\_\_

*(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.)*

## Comptabilité de grève de la section locale

Solde de la caisse de grève de la section locale au dernier rapport **Total A** \_\_\_\_\_ \$

**Détails de tous les revenus de grève :**

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$ **Total B** + \_\_\_\_\_ \$

**Total C (A+B)** \_\_\_\_\_ \$

**Détails des dépenses de grève :**

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$

\_\_\_\_\_ \$ **Total D** - \_\_\_\_\_ \$

**Solde (C-D)** \_\_\_\_\_ \$

Les renseignements ci-dessus sont exacts et vérifiés. Signé le \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_ 20\_\_

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

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