

DEMANDE DE CAISSE SYNDICALE SPSQ 2019

N° de l'établissement:	
Nom de l'établissement :	
Nom de la présidente locale :	
Nombre de membres au 1^{er} avril 2018	

Montant de base alloué :		- \$
0	membres x	7 \$ / membre
		- \$
Montant total alloué:	(1)	- \$
Actif net (\$) au 1er janvier 2019 du bilan financier 2018	(2)	- \$
Fonds de roulement ; 30% du montant total alloué à (1) :	(3)	- \$
Surplus du fonds de roulement de la caisse syndicale : (2) moins (3) <small>SI (2) MOINS (3) NÉGATIF INSCRIRE ZÉRO</small>	(4)	-
Montant accordé pour la caisse syndicale 2019 (1) moins (4)		-
Frais obligatoires de photocopies de dossiers personnels ainsi que les frais de poste s'y rattachant selon le point 4 de la Politique de la caisse syndicale (annexer reçu).		
GRAND TOTAL		- \$

CETTE SECTION EST À L'USAGE DU SPSQ

Chèque n° : _____

Date : _____

Autorisé par: _____
