

**SNUDI-FO**

Syndicat du Val-de-Marne

**DEMANDE D’AIDE A LA CAISSE DE SOLIDARITE DU SNUDI-FO 94**

**Dans le cadre de la grève contre le projet de retraite par points, je sollicite l’aide financière de la caisse de solidarité du SNUDI-FO 94 :**

**(merci d’écrire lisiblement)**

**Nom :** ……………………………………………………………………………………………………………….

**Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Tél. :** ………………………………………………………………………………………………………………...

**Adresse postale pour envoi du chèque :** ……………………………………………………………………….....

……………………………………………………………………………………………………………………….

**TOTAL DE JOURS DE GREVE EFFECTUES DEPUIS LE 5 DECEMBRE : ……**

Indiquer tous les jours de grève effectués, y compris ceux qui n’ont pas encore été retirés et devraient l’être sur les payes des prochains mois. Attention à comptabiliser les samedis, dimanches et mercredis si ceux-ci ont été retirés dans le cadre de l’application de l’arrêt Omont si c’est le cas dans votre circonscription (exemple au verso pour lire votre feuille de paye).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partie à remplir par l’adhérent(e)** | **Partie réservée à la trésorerie et à la commission de contrôle** | |
| **Nombre de jours de grève retirés sur ces mois : ………** | **Accord**  **Refus (motif : ……………………………)** | |
| **Je joins à cette demande une copie de mes bulletins de salaire sur lesquels apparaissent les retenues sur salaire pour service non fait.**  **J’ai pris note que 3 jours de carence s’exercent (sur l’ensemble des jours de grève effectués) et que la caisse de solidarité est saisie à compter du 4e jour de grève.** | **Montant de l’aide accordée :** …………….  **20 euros X ……… = …………**  …………………………………………… | |
| **Paiement effectué par chèque n°**  …………………………………  **le** ……………………………….. | |
| **Date et signature** | **Signature trésorerie** | **Signature commission** |

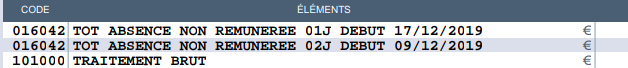
**Fiche à retourner au syndicat, avec la copie du bulletin de salaire,**

**de préférence par mail (**[**94snudifo@gmail.com**](mailto:94snudifo@gmail.com)**) en précisant en objet *demande pour la caisse de solidarité SNUDI-FO 94***

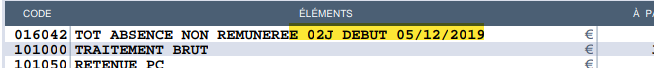
**ou à défaut par courrier postal : SNUDI-FO 94, 11/13 rue des Archives, 94 000 Créteil.**

**LIRE VOTRE FEUILLE DE PAYE**

**Rappel votre feuille de paye n’est plus envoyée en version papier, mais n’est accessible que sur** <https://ensap.gouv.fr/>.

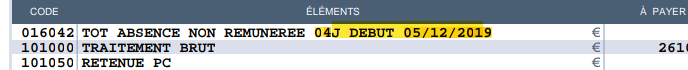
****

**une journée de grève a été retirée : le 17 décembre.**

****

**deux journées de grève à compter du 5 décembre ont été retirées :**

**il s’agit donc des jeudi 5 et vendredi 6 décembre.**

****

**quatre journées de grève à compter du 5 décembre ont été retirées :**

**il s’agit donc des jeudi 5, vendredi 6, samedi 7 et dimanche 8.**

**Par conséquent, cela signifie que l’arrêt Omont a donc été appliqué.**

**☞ A noter également que la retenue sur salaire d’1/30e s’effectue sur les primes et indemnités diverses, à l’exclusion des prestations sociales et des avantages familiaux (indemnité de résidence et supplément familial de traitement).**