

# Section locale 2228 de la FIOE – Formulaire de demande de remboursement salarial

## Section 1 - Coordonnées

Nom	Courriel
N° BA	N° tél. jour

## Section 2 – Renseignements - employeur & congés

Employeur :	<del> </del>		
Niveau de classification :	<del> </del>		
Échelon :	Taux horaire :		
Date – début du congé :	Date – fin du congé :	Nombre d’heures :	
Raison du congé :			
<input type="checkbox"/> J’ai demandé un <i>congé payé pour affaires syndicales</i> à mon employeur OU			
<input type="checkbox"/> Je demande un remboursement salarial directement de la section locale.			
<input type="checkbox"/> NAS :		Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	

## Section 3 – Renseignements bancaires

À remplir si vous demandez un remboursement salarial directement de la section locale et désirez vous faire payer par dépôt direct.		
Numéro d’institution financière :	Numéro de domiciliation :	Numéro de compte :

J’atteste que leurs heures de la présente demande de remboursement salarial ont été consacrées à des affaires syndicales autorisées.	
Signature du membre	Date

Approbation du dirigeant	Date
Effectué par le secrétaire	Date