



DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'UNE SESSION DE FORMATION

SVP retourner le formulaire complété et votre
justificatif à FSSS.formation@csn.qc.ca

Nom et prénom :

Adresse personnelle :

Ville : Code postal :

Téléphone :

Nom du syndicat :

No syndicat :

Date(s) de la session :

Lieu de la session :

Personne(s) formatrice(s) :

COCHEZ LA SESSION SUIVIE : UN FORMULAIRE PAR SESSION

- | | | | | | |
|------------|--------------------------|---|--------------------------|------------|--------------------------|
| Litiges I | <input type="checkbox"/> | Négociation | <input type="checkbox"/> | Délégué-es | <input type="checkbox"/> |
| Litiges II | <input type="checkbox"/> | Délégué-es site | <input type="checkbox"/> | VPP 2 | <input type="checkbox"/> |
| Leadership | <input type="checkbox"/> | Autres (spécifier) : <input type="text"/> | | | |

VOUS DEVEZ FOURNIR VOTRE LIBÉRATION SYNDICALE POUR TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT

FORMATION

| | | | | |
|---|---|-----------------|---|----------------------|
| Nombre de jours de la session de formation : <input type="text"/> | X | 150 \$ / 225 \$ | = | <input type="text"/> |
| OU | | | | |
| Nombre de jours de la session de formation : <input type="text"/> | X | 180 \$ | = | <input type="text"/> |
| Nombre de km si session à plus de 100 km : <input type="text"/> | X | 0,607 \$ | = | <input type="text"/> |

Politique de remboursement de la FSSS (révision en février 2022) :

- La Fédération assume 150 \$ par jour de formation, pour un (1) délégué par syndicat de la FSSS ou 225 \$ par jour pour une ou un délégué-e ayant un horaire atypique (plus de 8 heures par jour)
- Pour les syndicats du secteur des RSGE et RI-RTF, un remboursement de 180 \$ pour une ou un délégué sera accordé avec preuve de remplacement, lequel montant sera pris à même leurs ententes respectives d'activités de vie associative.
- La Fédération assume le kilométrage parcouru selon la politique relative et les barèmes en vigueur à la CSN si la formation se donne dans la région du syndicat mais à plus de 100 km de la résidence de la ou du participant-e.

Signature de la personne déléguée Date :

Signature de la personne conseillère Date :

Assurez-vous de bien compléter le formulaire et de joindre tous les documents nécessaires au traitement de la demande. Vous devrez obligatoirement signer les feuilles de présences.
Toute demande incomplète et non-autorisée par une personne conseillère responsable de la formation vous sera retournée sans traitement.