

## **Bénéficiaire de la caisse de grève de l'Intersyndicale du bassin d'Aubenas**

*Pour continuer à LUTTER !*

Cher camarade dans la lutte,

Tu as fait grève en janvier, février, ... 2023 contre la mise en place de la réforme des retraites Dussopt – Borne – Macron.

**Tu n'as pas bénéficié d'une aide financière auprès d'une des différentes caisses de solidarité mise en place (caisse nationale, locale et/ou syndicale...).**

Tu peux solliciter une aide financière auprès de « la caisse de grève » de l'intersyndicale du bassin d'Aubenas.

Une priorité sera donnée aux plus précaires dont le **salaire brut est inférieur à 1800 €**. La somme correspondant à la perte de tes jours de grève pourra être attribuée , dans la limite de 40 €/jour.

Toutes les demandes seront étudiées pour tous les personnels en grève , dans la limite de la caisse de grève.

### **Protocole pour bénéficier de cette aide**

Tu devras nous fournir tes infos par le formulaire ci-contre.

Tu peux faire passer aux organisations syndicales le document complété lors des permanences des syndicats

Les documents peuvent aussi être déposés dans la boîte aux lettres de la CGT ou être envoyés à l'adresse postale suivante :  
CGT (Caisse de Solidarité ) - 18 avenue de Sierre - 07200  
AUBENAS

Horaires d'ouverture de la maison des syndicats :  
les mardis de 14 h à 17 h et les mercredis de 17 h 30 à 19 h



**FORMULAIRE POUR POUVOIR BENEFICIER DE LA CAISSE DE SOLIDARITE DU BASSIN D'AUBENAS**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Entreprise : .....

Salaire Brut Mensuel :  €

Partie réservée à la commission de l'intersyndicale

Je sollicite l'aide de la caisse de solidarité de l'Intersyndicale du Bassin d'Aubenas pour la grève contre la mise en place de la réforme des retraites Dussopt – Borne – Macron.

Accord de la commission

Nombre de jours de grève effectués :

Montant de l'aide accordée  €

Je joins à cette demande une copie de mes bulletins de salaire sur lesquels apparaissent les retenues pour services non faits

Paiement effectué par le chèque   
n°

Je souhaite recevoir l'aide de la caisse de solidarité à mon domicile

Le .....

Je souhaite être contacté.e pour venir récupérer l'aide dans les locaux syndicaux

Signature

**Date et signature :**

*Attention, n'oublies pas de fournir une copie de tes bulletins de salaires où figurent les montants prélevés pour fait de grève pour pouvoir récupérer l'aide.*