



**CANADIAN UNION OF PUBLIC EMPLOYEES ONTARIO
SYNDICAT CANADIEN DE LA FONCTION PUBLIQUE DE L'ONTARIO**

80 Commerce Valley Drive East, Suite/Bureau 1, Markham, Ontario, L3T 0B2

Tel: (905) 739-9739 Fax: (905) 739-9740 E-mail: info@cupe.on.ca

Per Capita Tax Statement / Déclaration de capitation

Local #: _____ Name: _____ Address: _____ City, Province: _____ Postal Code: _____	Change of Address (if applicable) Changement d'adresse (le cas échéant) _____ _____ Tel/tél: _____ E-mail: _____
---	---

Current Per Capita / Capitation actuelle – Quarter #: _____ **Year:** _____

Month / Year	Total Payroll	Rate	Amount
mois / année	Masse salariale totale	Taux	Montant
____ / ____	\$ _____	0.04%	\$ _____
____ / ____	\$ _____	0.04%	\$ _____
____ / ____	\$ _____	0.04%	\$ _____
		Total	\$ _____

Local Statistics / Statistiques concernant la section locale

Jurisdiction	Last Quarter Members	Current # Members
Juridiction	Membres au dernier trimestre	Nombre actuel de membres
AIRLINES / LIGNESAÉRIENNES	_____	_____
HEALTH CARE / SANTÉ	_____	_____
MUNICIPAL / MUNICIPA	_____	_____
SCHOOL BOARDS / ÉCOLES	_____	_____
SOCIAL SERV. / SERV. SOCIAUX	_____	_____
UNIVERSITIES / UNIVERSITÉS	_____	_____

Make cheques payable to CUPE Ontario. Please return a completed original with your cheque.
 Faire le chèque à l'ordre de la Division de l'Ontario du SCFP. Veuillez retourner un formulaire original rempli avec votre chèque