



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

Local Statistics / Statistiques concernant la section locale

Jurisdiction Juridiction	Last Quarter Members Membres au dernier trimestre	Current # Members Nombre actuel de membres
AIRLINES / LIGNESAÉRIENNES	_____	_____
HEALTH CARE / SANTÉ	_____	_____
MUNICIPAL / MUNICIPALE	_____	_____
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