

Écrire en lettres moulées

Nom _____

Prénom _____

Numéro d'assurance sociale

OU

Numéro d'actionnaire personnel

P- _____

Date de naissance (année, mois, jour)

Sexe

F

M

Changement d'adresse s'il y a lieu

Adresse Rue Appartement

Ville _____

Province _____ Code postal _____

Téléphone résidence _____

Téléphone cellulaire _____

Courriel _____

Employeur

Nom de l'employeur _____

Adresse de l'employeur _____

Ville Province Code postal

Téléphone au travail Poste

() _____

Êtes-vous syndiqué? non

oui

Nom du syndicat ← _____

Section locale _____

Nom du RL ou intervenant Code RL

Bureau Source

Codification de l'employeur du payeur

Codification de l'employeur du conjoint

Statut Numéro de compte et numéro de référence

A _____

Fonds de solidarité FTQ

Case postale 1000

Succursale Youville

Montréal (Québec) H2P 2Z5

Internet : www.fondsfq.com

Montréal : 514 383-3663

Québec : 418 628-3663

Sans frais : 1 800 567-3663

Télécopieur : 514-383-2503

Instructions au verso

Demande de modification

1. Je paie les actions par retenue sur mon salaire.

Numéro d'employé _____

J'autorise le Fonds à demander à mon employeur de retenir sur mon salaire jusqu'à avis contraire de ma part :

_____ \$ par période de paie

ou _____ \$ de l'heure

ou _____ % de mon salaire.

Je désire bénéficier de la réduction d'impôt immédiate répartie de la façon suivante :

REER et crédits de 30% : _____ \$

REER seulement : _____ \$

Crédits d'impôt seulement (30%) : _____ \$

Aucune réduction d'impôt : _____ \$

TOTAL (montant retenu) : _____ \$

2. Mon employeur versera pour moi et à mon compte

la somme de _____ \$ ou _____ % de mon salaire

ce qui représente : sa contribution boni journées de maladie payées

journées de vacances payées autre (précisez) _____

Section obligatoire

3. Je répartis ma contribution comme suit :

à mon compte REER (Actions série 1) _____ \$

à mon compte non-REER (Actions série 2) _____ \$

Au compte REER de mon conjoint* _____ \$

* Si vous souscrivez au compte REER de votre conjoint pour la première fois, vous devez compléter le formulaire *Demande d'adhésion*. Sinon, complétez la section *Conjoint* ci-dessous.

_____ \$ **Contribution totale**

Conjoint

Nom de mon conjoint _____

Numéro d'assurance sociale **OU** Numéro d'actionnaire personnel

P- _____

4. Je veux faire cesser

Date (année, mois, jour) _____

les prélèvements bancaires à compter du _____

les retenues sur mon salaire effectuées par mon employeur à compter de

la paie du **Date** (année, mois, jour) en raison de _____ (voir la liste des motifs de cessation ci-dessous).

- 1 - Départ à la retraite
- 2 - Arrêt de travail
- 3 - Insatisfaction à l'égard du Fonds
- 4 - Maximum REER
- 5 - Diversification des placements
- 6 - Changement d'employeur

Je comprends qu'il y aura un délai de traitement avant l'arrêt des retenues sur mon salaire de la part de mon employeur.

Signature

X

Date (année, mois, jour) _____

Instructions

- **Section 1**
Pour un changement relié à ma retenue sur le salaire
– compléter les sections 1 et 3.
– Inscrire le montant total de la retenue sur le salaire.
- **Section 2**
Pour un changement relié à la contribution de mon employeur à mon compte
– compléter les sections 2 et 3.
- **Section 4**
Pour une cessation des prélèvements bancaires ou de la retenue sur mon salaire
– compléter la section 4.

Note:

Le montant maximal annuel d'économies d'impôt que vous pouvez obtenir grâce aux deux crédits d'impôt est de 1 500 \$ au total, ce qui correspond à l'achat de 5 000 \$ d'actions de fonds de travailleurs.