

## Comment est calculée la cotisation syndicale ?

Elle comprend :  une part annuelle fixe de 26 € : la « **carte syndicale** » Force Ouvrière  
 une part variable avec le salaire : le « **timbre mensuel** » ...»

échelon	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°
Instit.			8 €25	8 €50	8 €75	9 €00	9 €50	10 €25	11 €50
PE	8 €50	9 €00	9 €50	10 €25	11 €00	12 €00	12 €75	14 €25	15 €25

Rajouter		
direction 2-4 cl., ASH, IMF, CP		0€ 50
direction 5-9 cl.	1€ 00	direction >9cl.
		1€ 25

Hors classe	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°
	11€50	13€50	14€75	15€75	16€75	17€75	18€25

Classe except.	1°	2°	3°	4°	HEA'1	HEA'2	HEA'3
	15€50	16€50	17€50	18€50	19€50	20€25	21€25

(Voir au verso la grille de barème des cotisations syndicales après calcul : part fixe + timbres mensuels)

### La cotisation syndicale peut être payée en plusieurs fois :

- le fractionnement et le montant de chaque versement sont laissés au choix du syndiqué, s'il est effectué par chèque.
- par prélèvement, le paiement de la cotisation annuelle se fera mensuellement, au prorata du nombre de mois restant avant la fin de l'année civile en cours.

Dans un couple, quand les 2 sont syndiqués à Force Ouvrière, l'un des deux a droit à une réduction de 10 % du montant de la cotisation.

66 % du montant de la cotisation syndicale est déductible des impôts (attestation fiscale délivrée par le trésorier en début d'année civile)

Syndiqué au SNUDI-FO Somme, vous recevrez : Le Courrier Syndical du SNUDI-FO Somme, l'Ecole Syndicaliste de la Somme, l'Ecole Syndicaliste (publication nationale du SNUDI-FO), le Syndicaliste Indépendant (publication de la FNEC-FP-FO) et la Nouvelle Tribune (bulletin de la Fédération Générale des Fonctionnaires Force Ouvrière)

## Paiement par prélèvement bancaire

	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNUDI-FO somme	
	à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUDI-FO Somme	
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.		
Référence unique du mandat :	<b>Cotisation syndicale 2021</b>	Identifiant créancier SEPA : FR80ZZZ863BB0
<b>Débiteur :</b>		<b>Créancier :</b>
Votre Nom*		Nom SNUDI-FO Somme
Votre Adresse*		Adresse 26 rue Frédéric Petit
Code postal* Ville		Code postal 80000 Ville AMIENS
Pays*		Pays France
IBAN*		
BIC**		Paiement : <input checked="" type="checkbox"/> ponctuel
A* :	Signature* :	Le* :
<p>Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.                  (*) <b>Veillez compléter les données obligatoires du mandat.</b>                  (**) <b>Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).</b></p>		
<p>Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.</p>		

# Demande d'adhésion 2021

à retourner au SNUDI-FO 26, Rue Frédéric PETIT – 80007 AMIENS CEDEX 1

**Mlle** **Mme** **M.** **NOM** ..... **Prénom** : .....

NOM de jeune fille : ..... **tél fixe** : ..... **tél portable** : .....

Date de naissance : ..... **E-MAIL\*** : .....

**Adresse personnelle** : .....

**Situation**

**Administrative** :

PE   
  PEHC   
  Instituteur   
  AESH   
 .....<sup>ème</sup> échelon   
  retraité

adjoint   
  directeur   
  chargé d'école   
  ZIL   
  brigade   
  ASH   
  PEMF   
  CP   
  stagiaire INSPE   
  autre

Etablissement : .....

Circonscription : .....  maternelle     élémentaire     collège     autre

**Entourer la case correspondant à votre situation dans le tableau**

Quotité de travail à temps partiel : ..... %    **Montant de la cotisation** : ..... € .....

<b>PE classe normale</b>									
<i>échelon</i>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
Adjoint/chargé d'école	128 €	134 €	140 €	149 €	158 €	170 €	179 €	197 €	209 €
Dir. 2-4 cl., ASH, PEMF, CP	140 €	146 €	155 €	164 €	176 €	185 €	203 €	215 €	
Directeur 5-9 cl.	146 €	152 €	161 €	170 €	182 €	191 €	209 €	221 €	
Directeur > 9 cl.	149 €	155 €	164 €	173 €	185 €	194 €	212 €	224 €	

la cotisation syndicale peut être réglée en 1 fois, ou en plusieurs fois, ↓ (échéancées à votre gré)

Jusqu'à 12 fois pour un règlement par chèque ou par virement pour une cotisation prise en janvier.

<b>PE hors-classe</b>							
<i>échelon</i>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Adjoint / Chargé d'école	164 €	188 €	203 €	215 €	227 €	239 €	245 €
Directeur 2-4 cl., ASH, IMF, CP	170 €	194 €	209 €	221 €	233 €	245 €	251 €
Directeur 5-9 cl.	176 €	200 €	215 €	227 €	239 €	251 €	256 €
Directeur > 9 cl.	179 €	203 €	218 €	230 €	242 €	254 €	260 €

<b>PE classe exceptionnelle</b>							
<i>échelon</i>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>HEA'2</b>	<b>HEA'1</b>	<b>HEA'3</b>
Adjoint / Chargé d'école	212 €	224 €	236 €	248 €	260 €	269 €	281 €
Dir. 2-4 cl., ASH, IMF, CP	218 €	230 €	242 €	254 €	266 €	275 €	287 €
Directeur 5-9 cl.	224 €	236 €	248 €	260 €	272 €	281 €	293 €
Directeur > 9 cl.	227 €	239 €	251 €	263 €	275 €	284 €	296 €

<b>Instituteurs</b>							
<i>échelon</i>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
Adjoint / Chargé d'école (Dir., spé,...voir au verso)	125 €	128 €	131 €	134 €	140 €	149 €	164 €

Stagiaire INSPE : 80 €	<b>Retraité</b> : 90 €	<b>Temps partiel</b> : % de la cotisation
<b>AESH</b> (plein temps) : 60 €		

**Echéances des paiements :**

- ..... € le 5 janvier 2021
- ..... € le 5 février 2021
- ..... € le 5 mars 2021
- ..... € le 5 avril 2021
- ..... € le 5 mai 2021
- ..... € le 5 juin 2021
- ..... € le 5 juillet 2021
- ..... € le 5 août 2021
- ..... € le 5 septembre 2021
- ..... € le 5 octobre 2021
- ..... € le 5 novembre 2021
- ..... € le 5 décembre 2021

**Adhère au SNUDI-FO.**

**Date et signature :** le ..... / ..... / 20.....