Se syndiquer au SNUipp — FSU 56.

2, Rue Général Dubail - 56100 LORIENT
Tél : 02 97 21 03 41
Mèl : snu56@snuipp.fr http://56.snuipp.fr

Bulletin de syndicalisation 2017/2018

Le SNUipp utilisera ces informations pour m'adresser personnellement ses publications (Le bulletin départemental, Fenêtres Sur Cours, Pour, Lettre électronique d'information...) et me communiquer les informations professionnelles et de gestion de ma carrière, auxquelles il a accès à l'occasion des commissions paritaires. J'autorise le SNUipp 56 à faire figurer ces informations dans des fichiers et des traitements automatisés dans les conditions fixées par les articles 26 et 27 de la loi du 06/01/78. Je peux annuler cette autorisation ou exercer mon droit d'accès en m'adressant à la section.

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

Nom de naissance : . . . . . Date de naissance : . . . . . .

Adresse personnelle : n° . . . . . rue . . . . . .

Code postal . .. . ville : . . . . . .
Tél. personnel : . . . . Portable : . . . . . .

Email : . . . . . @ . . . . . .

Lieu d'exercice :. . . . . Fonction : . . . . . .

Echelon : . . . . . Année de sortie de l'IUFM (ou ESPE) **:** . . . . . .

Quotité de travail : . . . . . **Retraité(e)** ☐

MODE DE RÈGLEMENT

Le montant de ma cotisation est de _____ *€ (voir tableau ci-contre)*

☐ Je paye avec 1 ou plusieurs chèques à l'ordre du SNUipp.

☐ Je choisis le prélèvement automatique (Si c'est la première année, remplir le formulaire ci- dessous et **joindre un RIB, un RIP ou un RICE).**

Date : Signature :

Vous pouvez vous syndiquer en ligne par carte bancaire :
https://adherer.snuipp.fr/56

66 % de la cotisation sont déductibles de vos impôts.
(➤ En cas de non-imposition, un crédit d'impôt égal à 66 % est accordé)

Montant et coût après déduction fiscale pour les instituteurs, PE et hors classe, PEGC.

	INSTITS		P. E		P.E. H.CL.		PEGC H C		PEGC Cl Exc	
	Montant	Soit après déduction d'impôts	Montant	Soit après déduction d'impôts	Montant	Soit après déduction d'impôts	Montant	Soit après déduction d'impôts	Montant	Soit après déduction d'impôts
1									168	57.12
2			127	43.10					180	61.20
3			131	44.54	172	58.48			187	63.58
4			135	45.90	180	60.52			198	67.32
5			141	47.94	187	63.58	168	57.12	207	70.38
6			145	49.30	198	67.32	180	61.20		
7	139	47.26	150	51.00	207	70.38				
8	142	48.28	154	52.36						
9	147	49.98	160	54.40						
10	153	52.02	168	57.12						
11	158	53.72	180	61.20						

Vous êtes :

Dir 2 à 4 cl	+ 4 €
Dir 5 à 9 cl	+ 7 €
Dir 10 cl et +	+ 10 €
PEMF/C.Péda	+ 4 €
Dir EGPA	+ 10 €

PE Stagiaires	40 €	26.40
Etudiants — M 1	10 €	3.40
Congé parental	78 €	26.52
Disponibilité	78 €	26.52
Suppléants éventuels	50 €	17
CUI AESH	20	6.6

Retraités

Pension inférieure à 1 000 €	52 €
Pension entre 1 000 € et 1500 €	92 €
Pension entre 1501 € à 2 000 €	102 €
Pension supérieure à 2 001 €	122 €

Mi-temps ou à temps partiel :
Appliquer à la cotisation le pourcentage du temps travaillé et ajouter 40 € pour un 1/2 temps et 20 € pour un 3/4 temps.
Cela permet la prise en compte de la part nationale incompressible.
Ex : Pour une cotisation PE 9ème échelon travaillant à 50 % : 160€ X 50 % = 80 € + 40 € = 120 €.

Autorisation de prélèvement :

Si vous optez pour la première fois pour ce mode de paiement ou si vous avez changé d'organisme bancaire, complétez le bulletin d'adhésion et le formulaire ci-dessous. Transmettez le tout au **SNUipp, 2, rue Général Dubail — 56100 LORIENT**.
Les prélèvements se feront en 4 fois : les 03/11 03/12 03/02 03/03.
Sauf avis contraire, l'autorisation de prélèvement sera reconduite l'année suivante.

Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le SNUipp-FSU Paris à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUipp. 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 début de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Débiteur
Vos Nom Prénom : .....
Votre Adresse : .....
Code postal : .....
Ville : .....

Identifiant Créancier SEPA : FR08ZZZ424241
Nom : **SNU IPP**
Adresse : **128 Boulevard Auguste Blanqui**
Code postal : **75013**
Ville : **PARIS**

IBAN :
BIC :

A_____Le _____

Signature :

Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal à cette autorisation de prélèvement.