



# Carte de grève

n° d'affiliation

nom

adresse

firme

adresse

IBAN

BIC

début de la grève

/ /

fin de la grève

/ /

**Statut :** ☐ employé(e) ☐ ouvrie(è)r(e)

**Indiquez ci-après le nombre de jours par semaine où vous travaillez et le nombre d'heures par semaine (régime de travail) :**

- nombre de jours: .....
- nombre d'heures par semaine: .....

**Si vous travaillez à temps partiel, indiquez le nombre d'heures prestées par un travailleur à temps plein :**

- nombre d'heures temps plein par semaine: .....

Je déclare avoir subi une perte de salaire pour ces jours de grève et je suis prêt(e), le cas échéant, à en apporter la preuve.

Je suis d'accord pour qu'un éventuel retard de paiement de cotisations soit retenu de mon indemnité de grève.

Je déclare ne pas être affilié à un autre syndicat.

**date + signature de l'affilié(e)**



# Carte de grève

n° d'affiliation

nom

adresse

firme

adresse

IBAN

BIC

début de la grève

/ /

fin de la grève

/ /

**Statut :** ☐ employé(e) ☐ ouvrie(è)r(e)

**Indiquez ci-après le nombre de jours par semaine où vous travaillez et le nombre d'heures par semaine (régime de travail) :**

- nombre de jours: .....
- nombre d'heures par semaine: .....

**Si vous travaillez à temps partiel, indiquez le nombre d'heures prestées par un travailleur à temps plein :**

- nombre d'heures temps plein par semaine: .....

Je déclare avoir subi une perte de salaire pour ces jours de grève et je suis prêt(e), le cas échéant, à en apporter la preuve.

Je suis d'accord pour qu'un éventuel retard de paiement de cotisations soit retenu de mon indemnité de grève.

Je déclare ne pas être affilié à un autre syndicat.

**date + signature de l'affilié(e)**



# Stakerskaart

|                      |                              |
|----------------------|------------------------------|
| lidnummer            |                              |
| naam                 |                              |
| adres                |                              |
|                      |                              |
| firma                |                              |
| adres                |                              |
|                      |                              |
| IBAN                 |                              |
| BIC                  |                              |
| begin van de staking | / / einde van de staking / / |

**Statuut:** ☐ bediende ☐ arbeider

**Vermeld hieronder het aantal dagen per week dat u werkt en ook het aantal uren per week (arbeidsregime):**

- aantal dagen per week: .....
- aantal uren per week: .....

**Indien u deeltijds werkt, vermeld hieronder het aantal uren van een voltijdse werknemer:**

- voltijds aantal uren per week: .....

Ik ben bereid in voorkomend geval het bewijs van loonverlies voor te leggen.

Ik ga akkoord dat eventuele achterstallen van bijdragen worden afgehouden van mijn stakingsvergoeding.

Ik verklaar geen lid te zijn van een andere vakorganisatie.

**datum + handtekening lid**



# Stakerskaart

|                      |                              |
|----------------------|------------------------------|
| lidnummer            |                              |
| naam                 |                              |
| adres                |                              |
|                      |                              |
| firma                |                              |
| adres                |                              |
|                      |                              |
| IBAN                 |                              |
| BIC                  |                              |
| begin van de staking | / / einde van de staking / / |

**Statuut:** ☐ bediende ☐ arbeider

**Vermeld hieronder het aantal dagen per week dat u werkt en ook het aantal uren per week (arbeidsregime):**

- aantal dagen per week: .....
- aantal uren per week: .....

**Indien u deeltijds werkt, vermeld hieronder het aantal uren van een voltijdse werknemer:**

- voltijds aantal uren per week: .....

Ik ben bereid in voorkomend geval het bewijs van loonverlies voor te leggen.

Ik ga akkoord dat eventuele achterstallen van bijdragen worden afgehouden van mijn stakingsvergoeding.

Ik verklaar geen lid te zijn van een andere vakorganisatie.

**datum + handtekening lid**