

Rappel important : Maîtres de poste fournissant leur local

Fournir votre propre local de travail engendre des coûts. Ces dépenses dépassent souvent l'indemnisation prévue par la convention collective. Pour épouser ces frais restés à votre charge, deux options s'offrent à vous :

1. L'indemnité supplémentaire de loyer

- **Référence** : Convention collective, Appendice H, lettre d'entente (page 157).
- **Montant** : 730 \$ versés en août pour compenser les frais de téléphone et d'assurance de l'année précédente.
- **Procédure** : Remplissez la *Déclaration relative à l'indemnité supplémentaire* reçue en avril. (Vous pouvez ajouter une note manuscrite indépendante, si vous jugez qu'une explication supplémentaire est nécessaire.)
- **Date limite** : Retournez le formulaire avant le **30 juin**.
- **Directive stricte** : N'utilisez pas le matériel ou les services d'expédition de la Société pour cette demande.
- **Preuve d'envoi** : Prenez en photo votre formulaire complété. Expédiez-le par envoi repérable avec signature à vos frais, prenez votre envoi adressé en photo et conservez précieusement le reçu. Imprimer la preuve de livraison.

2. La demande de révision d'allocation de loyer

- **Référence** : Convention collective, Indemnité de location, Appendice I (page 169).
- **Condition** : Vos dépenses mensuelles réelles pour le local dépassent le montant de votre allocation actuelle.
- **Procédure** : Allez sur www.acmpaquebec.com, cliquez sur l'onglet **Formulaires**, puis sélectionnez **Demande de révision d'allocation de loyer**.
- **Obligation** : Suivez la procédure à la lettre et joignez toutes les pièces justificatives requises. (Les factures et reçus des dépenses pour les 12 derniers mois [téléphone-hydro-assurance-...], une copie du contrat de location)
- **Traitement** : Vous devez envoyer votre demande et ses pièces justificatives par courriel à : ccoulombe.acmpa@gmail.com. Postes Canada et notre bureau national se réuniront pour analyser votre dossier.
- **À noter** : Les résultats varient selon les cas. Aucun montant n'est garanti, et le manque à gagner pourrait ne pas être couvert en totalité.

Leasing Allowance Declaration (43) (App "I")

Déclaration d'indemnité de location (43) (App « I »)

Statement of income/Revenues

Post office name/Nom du bureau de poste : _____ Postal code/Code postal _____

Postmaster/Maître de poste : _____ ID# _____ Position # _____ Tel# _____

Leasing Allowance received from Canada Post/Allocation reçue de Postes Canada: _____

Telephone Allowance/Allocation de téléphone: _____

Supplemental Allowance/Allocation supplémentaire: _____

Total: _____ \$

Statement of expenses/ Dépenses encourues (If applicable/si applicable)

Rent/Coût du loyer : _____ Month/mois

Electricity/Électricité : _____ Month/mois

Heat/Chauffage : _____ Month/mois

Water/Sewer/Garbage/Eau/Égouts/Poubelles: _____ Month/mois

Telephone/Téléphone: _____ Month/mois

Insurance/Assurance: _____ Month/mois

Snow removal/Déneigement: _____ Month/mois

Lawn mowing/Tonte de gazon : _____ Month/mois

Cleaning supplies/Produits nettoyage : _____ Month/mois

Office supplies/Dépense de bureau : _____ Month/mois

Othe/Autres : _____ Month/mois

Expenses Total/Somme des dépenses : _____ Month/mois

Income/Revenues : + _____

Expenses/Dépenses : - _____

Total : = _____