



**Per Capita Tax Statement / Déclaration de capitation**

**Local #:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Change of Address (if applicable)**

**Changement d'adresse (le cas échéant)**

**Address:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**City, Province:** \_\_\_\_\_

Tel/tél: \_\_\_\_\_

**Postal Code:** \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Current Per Capita/Capitation actuelle - Quarter #: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_**

Month / Year	Total Payroll	Rate	Amount
mois / année	Masse salariale totale	Taux	Montant
_____	\$ _____	0.04%	\$ _____
_____	\$ _____	0.04%	\$ _____
_____	\$ _____	0.04%	\$ _____
<b>AA</b>		<b>Total</b>	\$ _____

**Local Statistics / Statistiques concernant la section locale**

Jurisdiction	Last Quarter Members	Current # Members
Jurisdiction	Membres au dernier trimestre	Nombre actuel de membres
AIRLINES / LIGNESAÉRIENNES	_____	_____
HEALTH CARE / SANTÉ	_____	_____
MUNICIPAL / MUNICIPAL	_____	_____
SCHOOL BOARDS / ÉCOLES	_____	_____
SOCIAL SERV. / SERV. SOCIAUX	_____	_____
UNIVERSITIES / UNIVERSITÉS	_____	_____