

**F/L-081**Federale politie
Lokale politie**KOSTENSTAAT**VOOR HET GEBRUIK VAN PERSOONLIJKE GEMOTORISEERDE
VERVOERMIDDELEN VOOR HET WOON- WERKVERKEER WEGENS
UITZONDERLIJKE OMSTANDIGHEDEN

MAAND

JAAR

1 GEGEVENS BETREFFENDE HET PERSONEELSLID

NAAM		Voornaam	
Identificatienummer		Eenheid/Nummer van de PZ	
Verblijfplaats :		Plaats van het werk:	
Tweede verblijfplaats:		Plaats van detachering:	
		Station :	

Ik kon geen gebruik maken van het gemeenschappelijk openbaar vervoer omdat een lichamelijke verhindering het mij niet toeliet.
omdat mijn werkplaats op meer dan 3 km van de dichtstbijzijnde halte ligt.
omdat mijn onregelmatig werkrooster het gebruik uitsluit over een afstand van minstens 3 km (**niet van toepassing in geval van staking van het openbaar vervoer**)

2 INFO

- Betrokkene kan aanspraak maken op het woon-werkverkeer vanaf zijn tweede verblijfplaats, voor zover het in het belang van de Openbare schatkist is.
- In geval van detachering kan betrokkene aanspraak maken op de tussenkomst enkel als hij er reeds van genoot en als hij aan de toekenningsvoorwaarden blijft voldoen.
- Betrokkene kan aanspraak maken op de vergoeding om zich van zijn woonplaats naar het station te begeven voor zover er geen geldig aanbod van het openbaar vervoer is (NMBS, De Lijn, MIVB) en enkel voor die dagen dat hij een onregelmatig dienstrooster heeft of prestaties in ononderbroken dienst uitoefent.

Datum van de goedkeuring van mijn aanvraag F/L-080:

Tijdens deze maand heb ik trajecten verblijfplaats - plaats van het werk / plaats van detachering afgelegd (heen en terug) op volgende data:

Tijdens deze maand heb ik trajecten verblijfplaats – station afgelegd (heen en terug) op volgende data:

3 OPMERKINGEN

Ik weet dat bij valse verklaringen of ingeval van frauduleuze praktijken, behoudens straf- en tuchtvoordering, de verplichting kan opgelegd worden de reeds ontvangen vergoedingen terug te betalen. Ik ken het KB van 31 mei 1933 betreffende de verklaringen af te leggen in verband met subsidies, vergoedingen en toelagen, zoals het gewijzigd werd bij de wet van 7 juni 1994.

Dit formulier is slechts geldig mits voorafgaande goedkeuring door de Directeur, DirCo, DirJud of door de Korpschef van een aanvraag tot toelating F/L-080 die de afstanden en de uitzonderlijke omstandigheden bepaalt. Elke wijziging van de afstand vereist een nieuwe aanvraag tot toelating F/L-080.

4 HANDTEKENING

Personeelslid	Dienstchef		
Datum:	Datum:		
Handtekening :	Handtekening :		
Decentralisatiemodel	Base	Light	Full

5 ZONE VOORBEHOUDEN VOOR HET SSGPI

Dossierbeheerder: Handtekening:	VERSCHULDIGD BEDRAG:
------------------------------------	----------------------

6 PROCEDURE

Het formulier **F/L -081** maakt u in **1 exemplaar** (per maand) en stuurt u naar het **SSGPI**.

In geval van detachering, wordt het formulier overgemaakt als bijlage aan de **F/L-021**.