

**F/L-096**Police fédérale  
Police locale**DEMANDE MENSUELLE DE DROITS  
PECUNIAIRES  
POUR DETACHEMENT STRUCTUREL ET  
DETACHEMENTS ASSIMILES****MOIS****ANNEE****1 DONNEES A REMPLIR PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL****A Données d'identification**

NOM		Prénom	
Numéro d'identification			
Unité de détachement			
Unité d'origine			

**B Position administrative**

Je me trouve dans une position administrative telle que déterminée par l'AR du 26 mars 2005 (Art 96) ou dans une situation assimilée.

Date début du détachement	
Date fin du détachement (en théorie)	

**C Intervention dans les frais pour le trajet domicile-lieu de travail**

J'utilise habituellement les transports en commun GRATUITEMENT

J'utilise habituellement un transport en commun payant et je joins mon titre de transport

J'utilise habituellement mon véhicule personnel (Auto/Moto) pour me rendre:

de mon domicile effectif

Rue		Numéro		Boîte	
Code postal		Commune			

vers l'endroit où j'emprunte le transport en commun

vers mon lieu de détachement

Rue		Numéro		Boîte	
Code postal		Commune			
Nombre de jours (uniquement s'il s'agit d'un détachement structurel à <u>temps partiel</u> )					

**D Signature du membre du personnel et date****2 CHEF DE SERVICE DU LIEU DE DETACHEMENT OU LA PERSONNE DESIGNEE A CET EFFET**

Par la présente, je confirme que le membre du personnel mentionné ci-dessus remplit les conditions d'octroi des droits financiers pour détachements "Art 96" et/ou détachements assimilés.

Le membre du personnel a également droit aux indemnités forfaitaires pour frais de repas telles que déterminées ci-dessous. Ces indemnités ne sont pas demandées par le membre du personnel concerné via une note de frais ni transmis via Mod9Bis. L'intéressé n'a pas non plus droit à des chèques-repas.

<b>PETIT DEJEUNER</b>	Nombre		<b>SOIR</b>	Nombre	
<b>MIDI</b>	Nombre		<b>NUIT</b>	Nombre	

**Pour l'exécution de prestations durant la période:**

Du		Au ... inclus	
Nom		Numéro de téléphone	
Unité		Fonction	

Signature + Date

**3 PROCEDURE**

Vous complétez le formulaire **F/L-096** en **1 exemplaire** et vous le transmettez électroniquement au satellite compétent du **SSGPI**.