

**F/L-030**

Police fédérale

Police locale

AVIS DE RECTIFICATION**pour des allocations et indemnités
liées aux prestations**

MOIS

ANNEE

1 DONNEES DU MEMBRE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
Numéro d'identification		Cadre/Niveau	
Police fédérale			
Numéro de la ZP			

2 DESCRIPTION DU PROBLEME

Mentionnez le dossier spécial si c'est d'application:	
De quelle allocation ou indemnité s'agit-il?	
Quel formulaire a été utilisé?	
Quelle est la date ou la période de prestation?	
Quelles sont les données mentionnées fautivement?	

3 DONNEES CORRIGEEES

--	--	--	--

4 PIECES JUSTIFICATIVES JOINTES A CE FORMULAIRE

NOMBRE	NATURE	NOMBRE	NATURE
	Tickets TVA et de repas		Factures
	Tickets train, tram, bus, ...		

5 DECLARATION

--	--	--	--

6 SIGNATURE DU RESPONSABLE DU PERSONNEL

Date:	
Signature:	

7 DIRECTEUR, DIRCO, DIRJUD, CHEF DE CORPS

Nom:	Date:
Fonction:	Signature:
Téléphone de service:	

9 PROCEDUREVous complétez le formulaire **F/L-030** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Satellite compétent du **SSGPI**.