



L-124

AVIS DE MODIFICATION CONCERNANT LA RELATION DE TRAVAIL

1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL

Nom	
Prénom	
Numéro d'identification	
Grade/Niveau	
Numéro de la ZP	

2 DATE MUTATION

Date:	
-------	--

3 MUTATION

Nomination d'un membre du personnel du cadre CALog					
In-ex (<i>mobilité sui generis</i>)					
Date de début du stage (uniquement pour CALog)					
Date de fin du stage (uniquement pour CALog)					
Nomination d'un membre du personnel opérationnel					
Promotion barémique					
Mobilité in		Mobilité out		Mobilité interne	Numéro BPC:
Promotion sociale					
Valorisation d'un brevet					
Réaffectation					
Détachement			LPI (Art. 96)		PJPol
Réintégration					
Rémunération fonctionnelle pour les fonctions dirigeantes					

4 ENGAGEMENT SUR BASE D'UN CONTRAT DE TRAVAIL

Contrat à durée indéterminée		
Contrat à durée déterminée		Prolongation
Contrat de remplacement		
L'engagement donne droit à une diminution groupe-cible	OUI	NON

Si OUI, spécifiez (ex. Plan Activa, contractuels subventionnés, remplaçant semaine (volontaire) de quatre jours, restructuration,...):

5 DETERMINATION DE L'ANCIENNETE PECUNIAIRE DANS LE CADRE DE LA VALORISATION DES SERVICES ANTERIEURS

Ancienneté pécuniaire:	
------------------------	--

6 SORTIE DE SERVICE				
A PENSION				
Dernier jour de travail (jour calendrier)				
	Pension sur demande			
	Pension par atteinte de la limite d'âge			
	Pension d'office			
	Pension pour cause d'inaptitude physique			
	Pension temporaire pour cause d'inaptitude physique			
	Réintégration après pension temporaire pour cause d'inaptitude physique			
	Non activité préalable à la pension	74%	70%	66%
				62%
B FIN DU CONTRAT DE TRAVAIL (Membres du personnel contractuels)				
Dernier jour de travail (jour calendrier)				
	Par EMPLOYEUR		Par EMPLOYE	
	Avec période de préavis			
	Avec indemnité de préavis			
	Par consentement mutuel			
	Fin d'un contrat pour durée déterminée ou pour un travail clairement défini			
	Force majeure			
	Motif impérieux/ Faute grave			
C AUTRES MOTIFS DE FIN DE CONTRAT				
Dernier jour de travail (jour calendrier)				
	Démission volontaire par un membre du personnel statutaire			
	Licenciement pour inaptitude professionnelle (ne pas avoir réussi le stage avec succès)			
	Décès			
7 COMMENTAIRES				
8 ANNEXE(S)				
9 CHEF DE CORPS OU LA PERSONNE DESIGNEE				
Nom:				
Tél. de service:				
Modèle de décentralisation		Base	Light	Full
Date:		Signature:		
10 PROCEDURE				
Vous complétez le formulaire L-124 en 1 exemplaire et vous l'envoyez par voie électronique au Satellite compétent du SSGPI.				