

	F - 088 Federale Politie	KOSTENNOTA ARBEIDSONGEVALLEN - BEROEPSZIEKTEN	MAAND	JAAR

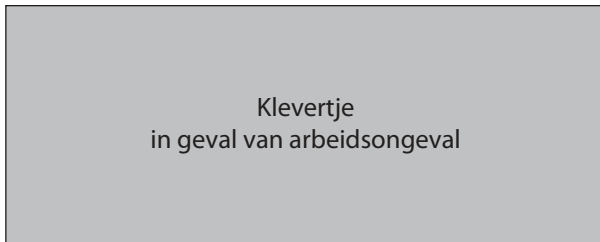
HET BETREFT EEN ARBEIDSONGEVAL :	DATUM:	
HET BETREFT EEN BEROEPSZIEKTE	NUMMER:	

GEGEVENS VAN DE AANVRAGER	
Naam en Voornaam	
Identificatienummer	
Rijksregisternummer	
(Dienst)telefoonnummer	
E-mail	

Dit formulier F-088 dient altijd te worden ingevuld en te worden vergezeld van één of meerdere bijlagen (F-088/1 en/of F-088/2)

F-088/1 : Medische - en administratieve kosten

F-088/2 : Verplaatsings - en overnachtingskosten



Bij valse verklaringen of frauduleuze praktijken kan, behoudens straf- en tuchtvordering, de verplichting opgelegd worden de reeds ontvangen bedragen geheel of gedeeltelijk terug te betalen (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).

**F - 088/1**

Federale Politie

Kostennota
Arbeidsongevallen – Beroepsziekten
Medische - en administratieve kosten**MAAND****JAAR****1. MEDISCHE KOSTEN**

Gelieve de bewijsstukken als bijlage toe te voegen

Aantal stavingstukken met betrekking tot de medische kosten

Om uw dossier sneller te behandelen wordt u verzocht om de bijlagen F-088/1 en F-088/2 samen over te maken

2. ADMINISTRATIEVE KOSTEN (vb. kosten voor het drukken van formulieren, kosten aangetekende zending, ...)

Type van administratieve kosten	Bedrag van administratieve kosten

AANTAL STAVINGSTUKKEN MET BETREKKING TOT DE ADMINISTRATIEVE KOSTEN

3. VERKLARING VAN DE AANVRAGER

Noteer hier, indien nodig, een verklaring betreffende de onkosten of een verduidelijking voor de berekenaar

AANTAL STAVINGSSTUKKEN GEVOEGD BIJ DEZE KOSTENNOTA (m.b.t. verplaatsing- en overnachtingskosten) :

Tickets trein, tram, bus		
Oproepingen		Overige

VERKLARING VAN DE AANVRAGER

Noteer hier, indien nodig, een verklaring betreffende de onkosten of een verduidelijking voor de berekenaar

--

HANDEKENING VAN DE AANVRAGER

Nadat u het formulier heeft ingevuld, print u het uit, dateert u, tekent u en stuurt u het naar **DGR/DPPMS (Medische Dienst)**

Echt en volledig verklaard

Datum

Handtekening

--	--	--

Na te hebben vergeleken met het dossier, dateert en ondertekent, DGR/DPPMS (Medische Dienst)

« GOED VOOR BETALING »

Naam en Voornaam

Functie

Datum

Handtekening

--	--	--

PROCEDURE

Federale Politie

DGR/DPPMS (Medische Dienst) maakt het formulier over aan de federale sateliet van het SSGPI. Deze berekent en betaalt de goedgekeurde kosten van het formulier F-088/2