



L-120 - COT

Lokale Politie

## Verklaring

voor het openen of sluiten van het recht op de  
competentieontwikkelingstoelage

### 1. Gegevens van het personeelslid

Naam		Voornaam		Nummer van de PZ	
Identificatienummer		Niveau			
Loonschaal		Klasse (uitsluitend voor niveau A)			

### 2. Rubriek in te vullen door de personeelsverantwoordelijke

**Ik verklaar dat het personeelslid de toekenningsvoorwaarden vervult om het recht op de  
competentieontwikkelingstoelage te openen:**

	Initiële inschrijvingsdatum	Datum van slagen
Eerste gecertificeerde opleiding		
Tweede gecertificeerde opleiding		
Derde gecertificeerde opleiding		
Vierde gecertificeerde opleiding		

Referentieperiode	Vanaf :	
Datum van het recht	Vanaf :	

**OPMERKING: Het attest van slagen van de gecertificeerde opleiding dient steeds bij dit formulier gevoegd te worden.**

**Ik verklaar dat het personeelslid de toekenningsvoorwaarden NIET MEER vervult sinds:**

Motivering:

**Ik verklaar dat het personeelslid wiens competentieontwikkelingstoelage geschorst werd naar aanleiding van een eindvermelding 'onvoldoende' bij de evaluatie, terug recht heeft naar aanleiding van een positieve evaluatie:**

Datum positieve evaluatie:

### Gegevens van de personeelsverantwoordelijke

Naam		Voornaam	
Opgemaakt te		Op datum van	
Nummer diensttelefoon		Handtekening	
Model van decentralisatie :	<input type="checkbox"/> Base	<input type="checkbox"/> Light	<input type="checkbox"/> Full

### 3. Procedure

Dit formulier in **1 exemplaar** opmaken en versturen naar de bevoegde satelliet van het **SSGPI**.