

**F/L-079**Police fédérale
Police locale**DECLARATION****RELATIVE A LA SUSPENSION TEMPORAIRE OU LA
REOUVERTURE DES DROITS****1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

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

2 RUBRIQUE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU PERSONNEL**Je déclare que:**

Ce membre du personnel remplit à nouveau les conditions d'octroi depuis le:

Ce membre du personnel **NE** remplit temporairement **PLUS** les conditions d'octroi depuis le:

Supplément de traitement pour l'exercice d'un mandat (*)

Allocation de fonction (*)	Allocation motocycliste	Allocation transitoire motocycliste
	Police de proximité	Police de la navigation
	Analyste criminel ou stratégique	Allocation polygraphiste
	Prime dirigeant (uniquement pour les CALog)	Détachement de protection de la famille royale
	Allocation complémentaire pour moniteur et pilote d'essai	Détachement de l'appui aérien
	Allocation intervention Bruxelles (DSU)	Allocation intervention hors Bruxelles (DSU)
	Allocation surveillance et protection Bruxelles (DSU)	Allocation surveillance et protection hors Bruxelles (DSU)
	Allocation – Directeur d'un service central de la police fédérale ou dans une ZP de catégorie 4 ou 5	

Allocation de formateur (*)

Allocation compensatoire (*)

Indemnité de téléphone

Indemnité de service permanent auprès du SHAPE (*)

Motivation:**Le suivi d'une formation de base**

Suspension du droit: Date du début de la formation de base:	Réouverture du droit: Date de la fin de la formation de base:
---	---

(*) Application de la règle des 30 jours

Suspension du droit suite à la règle des 30 jours Type absence: Date du début de l'absence:	Réouverture du droit suite à l'application de la règle des 30 jours Type absence: Date du début de l'absence: Date de reprise de la fonction:
--	---

3 DONNEES RELATIVES AU RESPONSABLE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
Numéro de téléphone de service		Date	
Modèle de décentralisation		Signature	

4 PROCEDUREVous complétez le formulaire **F/L-079** en **1 exemplaire** et vous l'envoyez par voie électronique au Satellite compétent du **SSGPI**.