

**F/L-020**Federale politie
Lokale politie**VERKLARING
VOOR HET BEPALEN VAN UW FISCALE TOESTAND****1 GEGEVENS BETREFFENDE HET PERSONEELSLID**

NAAM		Voornaam			
Identificatienummer					
Nummer van de PZ		Federale politie			
Burgerlijke staat : Ik ben : (aankruisen wat past)					
<input type="checkbox"/>	ongetrouwd	<input type="checkbox"/>	wettelijk gescheiden	<input type="checkbox"/>	feitelijk samenwonend
<input type="checkbox"/>	feitelijk gescheiden	<input type="checkbox"/>	weduwnaar of weduwe	<input type="checkbox"/>	gescheiden van tafel en bed
<input type="checkbox"/>	getrouwd	<input type="checkbox"/>	wettelijk samenwonend (artikel 1476 B.W.)		
Datum van het huwelijk – Verklaring van wettelijke samenwoning:					
Datum van de scheiding – Einde van de wettelijke samenwoning:					
<input type="checkbox"/>	niet hertrouwde weduwnaar of weduwe met één of meer kinderen ten laste				
<input type="checkbox"/>	ongetrouwde vader of moeder met één of meer kinderen ten laste				
<input type="checkbox"/>	echtgescheiden, feitelijk gescheiden of van tafel en bed gescheiden ouder met één of meer kinderen ten laste				
<input type="checkbox"/>	mindervalide (attest FOD Sociale Zekerheid – Directie-generaal Personen met een handicap, RIVIZ of mutualiteit toevoegen)				

2 VERKLARING VAN HET PERSONEELSLID

Ik verklaar dat de bedrijfsvoorheffing op mijn bezoldiging dient bepaald te worden op basis van de gegevens vermeld op dit formulier. Ik verbind mij er toe om elke wijziging aan deze gegevens **onmiddellijk** te melden aan het SSGPI.

Betreffende de toepassing van de reglementering inzake bedrijfsvoorheffing: (kruis één verklaring aan)

opteer ik ervoor om de vermindering wegens gezinslasten aan mij toe te kennen. Ik vul, om die reden, rubriek 3 in en ik zorg ervoor dat optie 2 van rubriek 5 door mijn echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende wordt ingevuld.

verklaar ik af te zien van de vermindering wegens gezinslasten en opteer ik ervoor dat deze vermindering wordt toegekend aan mijn echtgeno(o)t(e) of aan mijn wettelijk samenwonende. Om die reden, vul ik rubriek 3 niet in en zorg ik ervoor dat rubriek 4 en de optie 1 van rubriek 5 worden ingevuld door mijn echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende.

Ik verklaar de schuldenaar(s) van mijn beroepsinkomsten op de hoogte te hebben gebracht van deze beslissing.

Opgemaakt te		Op datum van	
Handtekening:			

3 GEGEVENS BETREFFENDE DE PERSOON OF PERSONEN TEN LASTE VAN HET PERSONEELSLID

U moet deze rubriek niet invullen indien de vermindering van de gezinslasten toegekend wordt aan uw echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende.

Opmerking: De echtgenoot of de wettelijk samenwonende kan nooit beschouwd worden als een persoon ten laste.

Aantal kinderen ten laste =					
	NAAM	Voornaam	Geboortedatum	Mindervalide	
1				Ja*	Nee
2				Ja*	Nee
3				Ja*	Nee
4				Ja*	Nee
5				Ja*	Nee

Aantal andere personen ten laste =					
	NAAM	Voornaam	Verwantschap	Geboortedatum	Mindervalide
1					Ja* Nee
2					Ja* Nee
3					Ja* Nee
4					Ja* Nee

*Gelieve een attest van de FOD Sociale Zekerheid – Directie-generaal Personen met een handicap, RIVIZ of mutualiteit toe te voegen

4 GEGEVENS BETREFFENDE DE ECHTGENO(O)TE OF DE WETTELIJK SAMENWONENDE

NAAM		Voornaam		Geboortedatum	
------	--	----------	--	---------------	--

Beroepsactiviteit:

<input type="checkbox"/>	Hij of zij oefent geen beroep uit
<input type="checkbox"/>	Hij of zij is mindervalide
<input type="checkbox"/>	Hij of zij oefent het beroep uit van <input type="text"/> bij <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Hij of zij ontvangt een werkloosheidsuitkering
<input type="checkbox"/>	Hij of zij ontvangt van het ziekenfonds een uitkering wegens arbeidsongeschiktheid
<input type="checkbox"/>	Hij of zij ontvangt geen uitkering wegens arbeidsongeschiktheid meer van het ziekenfonds sinds <input type="text"/>

Persoonlijke beroepsinkomsten (vb. wedde, vervangingsinkomsten, werkloosheidsuitkering, ...):

<input type="checkbox"/>	Hij of zij heeft geen persoonlijke beroepsinkomsten.
<input type="checkbox"/>	Hij of zij heeft persoonlijke beroepsinkomsten:
<input type="checkbox"/>	voor een bedrag dat \leq € 263 NETTO per maand (inkomsten 2023);
<input type="checkbox"/>	voor een bedrag $>$ € 263 NETTO per maand (inkomsten 2023);
<input type="checkbox"/>	die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten \leq € 158 NETTO per maand (inkomsten 2023);
<input type="checkbox"/>	die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten $>$ € 158 NETTO per maand en \leq € 525 per maand (inkomsten 2023);
<input type="checkbox"/>	die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten $>$ € 525 NETTO per maand (inkomsten 2023);
<input type="checkbox"/>	voor een bedrag van meer dan € 12.520 per jaar (inkomsten 2023), die bij overeenkomst zijn vrijgesteld (<i>internationale ambtenaren</i>) en die niet in aanmerking genomen worden voor de berekening van de belasting op de andere inkomsten van het gezin.

5 VERKLARING VAN DE ECHTGENO(O)TE OF DE WETTELIJK SAMENWONENDE

Wat betreft de toepassing van de reglementering inzake bedrijfsvoorheffing: (kruis één vak aan)

<input type="checkbox"/>	opteer ik ervoor dat de vermindering wegens gezinslasten aan mij wordt toegekend.	<input type="checkbox"/>	verklaar ik af te zien van de vermindering wegens gezinslasten en opteer ik ervoor dat deze vermindering wordt toegekend aan mijn echtgeno(o)te of wettelijk samenwonende.
NAAM	<input type="text"/>	Voornaam	<input type="text"/>
Opgemaakt te	<input type="text"/>	Handtekening:	
Op datum van	<input type="text"/>		

6 RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE (enkel voor de lokale politie)

NAAM		Voornaam				
Gezien voor kennisname op:						
Model van decentralisatie :	<input type="checkbox"/>	Base	<input type="checkbox"/>	Light	<input type="checkbox"/>	Full
Handtekening:						

7 PROCEDURE

Enmaal rubriek 6 werd ingevuld door de personeelsdienst, maakt u het formulier **F/L-020** in **1 exemplaar** over aan de bevoegde Satelliet van het **SSGPI**.