

**F-120**

Police fédérale

DECLARATION**RELATIVE A L'OUVERTURE OU LA FERMETURE DES DROITS
AUX ALLOCATIONS ET INDEMNITES****1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

NOM		Prénom	
Numéro d'identification			
Catégorie	OPS	CALog	Cadre/Niveau
Unité			

2 RUBRIQUE A REMPLIR PAR LE CHEF DE SERVICE OU LA PERSONNE DESIGNEE PAR LUI A CET EFFET**Je déclare que:**

Ce membre du personnel remplit les conditions d'octroi depuis le:		
Ce membre du personnel NE remplit PLUS les conditions d'octroi depuis le:		
Allocation de fonction – Motocycliste		
Allocation de fonction – Police de proximité		
Allocation de fonction – Analyste criminel		
Allocation de fonction – Analyste stratégique		
Allocation de fonction – Détachement de protection de la famille royale		
Allocation de fonction – Allocation de fonction complémentaire pour moniteur et pilote d'essai		
Allocation de fonction – Polygraphiste		
Allocation de fonction – Détachement de l'appui aérien	Personnel navigant avec un brevet supérieur	
	Personnel navigant breveté	
	Personnel navigant élève	
	Personnel navigant temporaire	
Allocation de fonction – Police de la navigation		
Allocation de fonction – Allocation intervention Bruxelles (DSU)		
Allocation de fonction – Allocation intervention hors Bruxelles (DSU)		
Allocation de fonction – Allocation surveillance et protection Bruxelles (DSU)		
Allocation de fonction – Allocation surveillance et protection hors Bruxelles (DSU)		
Allocation de formateur		
Allocation Région Bruxelles - Capitale	Montant	Date début du temps de présence
Allocation complémentaire	Petit montant	Grand montant
Allocation compensatoire		
Indemnité de téléphone		
Indemnité de service permanent auprès du SHAPE		

3 DONNEES RELATIVES AU DIRECTEUR OU CHEF DE SERVICE

NOM		Prénom	
Fonction			
Date			
Numéro téléphone de service			
Signature			

4 PROCEDURE

Vous complétez le formulaire **F-120** en **1 exemplaire** et vous le transmettez par voie électronique au Satellite compétent du **SSGPI**.