

**F/L-121**Police fédérale
Police locale**DECLARATION****pour l'ouverture ou la fermeture ET pour la suspension temporaire ou la rouverture du droit à l'indemnité mensuelle pour frais réels d'enquête****1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

NOM		Prénom				
Numéro d'identification		Cadre				
Numéro de la ZP						
Police fédérale	CG	DGS	DGA	DGJ	AIG	SSGPI

2 RUBRIQUE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU PERSONNEL LORS DE L'OUVERTURE OU LA FERMETURE DU DROIT A L'INDEMNITE MENSUELLE POUR FRAIS REELS D'ENQUETE**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:	

Motivation:**3 RUBRIQUE A REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU PERSONNEL LORS DE LA SUPPRESSION TEMPORAIRE OU ROUVERTURE DU DROIT A L'INDEMNITE MENSUELLE POUR FRAIS REELS D'ENQUETE****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:	

Motivation:**Le suivi d'une formation de base****Suspension du droit:**

Date du début de la formation de base:

Rouverture du droit:

Date de la fin de la formation de base:

Le suivi d'une formation fonctionnelle judiciaire**Suspension du droit:**

Date du début de la formation fonctionnelle:

Rouverture du droit:

Date de la fin de la formation fonctionnelle:

(*) 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:

Rouverture 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:

4 DONNEES RELATIVES AU RESPONSABLE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
Fait à		Le	
Numéro de téléphone du service			
Modèle de décentralisation	Base	Light	Full
Signature			

5 PROCEDUREVous complétez le formulaire **F/L-121** en **1 exemplaire** et vous l'envoyez par voie électronique au Satellite compétent du **SSGPI**.