

**F/L-079**Federale politie
Lokale politie**VERKLARING****VOOR HET TIJDELIJK OPHEFFEN OF HEROPENEN VAN DE RECHTEN****1 GEGEVENS VAN HET PERSONEELSLID**

NAAM		Voornaam		Kader/Niveau		
Identificatienummer		Nummer van de PZ				
Federale Politie	CG	DGS	DGA	DGJ	AIG	SSGPI

2 RUBRIEK IN TE VULLEN DOOR DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE**Ik verklaar dat:**

Dit personeelslid de toekenningsvoorwaarden opnieuw vervult sinds:	
Dit personeelslid de toekenningsvoorwaarden tijdelijk NIET MEER vervult sinds:	

Weddebijslag voor het uitoefenen van een mandaat (*)
Weddebijslag voor het uitoefenen van een hoger ambt

Tweetaligheids-toelage	Kennis van een wettelijk verplichte taal	Kennis van een gewenste taal (OPS)
	Kennis van een nuttige taal	
Functietoelage (*)	Motorrijder	Overgangstoelage motorrijder
	Nabijheidspolitie	Scheepvaartpolitie
	Misdrijf-, strategisch analist	Toelage van polygrafist
	Premie Leidinggevende (enkel voor CALog)	Detachement beveiliging koninklijke familie
	Bijkomende functietoelage voor monitor en testpiloot	Detachement luchtsteun
	Toelage interventie Brussel (CGSU)	Toelage interventie buiten Brussel (CGSU)
	Toelage toezicht en beveiliging Brussel (CGSU)	Toelage toezicht en beveiliging buiten Brussel (CGSU)

Toelage Brussels Hoofdstedelijk gewest (art. XI.III.28 et XI.III.28bis RPPol)	
Verbintenistoelage Brussel – OPS (Art. XI.III. 28ter RPPol)	
Toelage van opleider (*)	Telefoonvergoeding
Compenserende toelage (*)	Bijkomende toelage
Selectietoelage	Vergoeding voor vaste dienst SHAPE (*)

Motivering:

Het volgen van een basisopleiding	
Schorsing van het recht: Begindatum van de basisopleiding:	Heropenen van het recht: Einddatum van de basisopleiding:
(*) Toepassing van de 30-dagenregel	
Schorsen van het recht naar aanleiding van de 30-dagenregel Soort afwezigheid: Begindatum van de afwezigheid:	Heropenen van het recht naar aanleiding van de toepassing van de 30-dagenregel Soort afwezigheid: Begindatum van de afwezigheid: Datum van heropneming van de functie:

3 GEGEVENS VAN DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE

NAAM		Voornaam	
Opgemaakt te		Op datum van	
Nummer diensttelefoon			
Decentralisatiemodel	Base	Light	Full

Handtekening	
--------------	--

4 PROCEDUREHet formulier **F/L-079** maakt u in **1 exemplaar** op en verstuurt u elektronisch naar de bevoegde Satelliet van het **SSGPI**.