

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

NAAM		Voornaam	
Identificatienummer			
Nummer van de PZ		Federale politie	

**Burgerlijke staat : Ik ben : (aankruisen wat past)**

<input type="checkbox"/>	Ongehuwd	<input type="checkbox"/>	Feitelijk samenwonend	<input type="checkbox"/>	Weduwnaar of weduwe
<input type="checkbox"/>	Wettelijk gescheiden	<input type="checkbox"/>	Feitelijk gescheiden	<input type="checkbox"/>	Gescheiden van tafel en bed
<input type="checkbox"/>	Gehuwd	<input type="checkbox"/>	Wettelijk samenwonend		
	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"/>	Ongehuwde 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				

**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 ertoe om elke wijziging aan deze gegevens **onmiddellijk** te melden aan het SSGPI.

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

<input type="checkbox"/>	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.		
<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)t(e) of aan mijn wettelijk samenwonende. Om die reden, vul ik rubriek 3 niet in en zorg ik ervoor dat de optie 1 van rubriek 5 wordt ingevuld door mijn echtgeno(o)t(e) of wettelijk samenwonende.		
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	Mindervalide	
1			Ja	Nee
2			Ja	Nee
3			Ja	Nee
4			Ja	Nee
5			Ja	Nee

Aantal andere personen ten laste =						
	NAAM	Voornaam	Verwantschap	Mindervalide		
1				Ja Nee		
2				Ja Nee		
3				Ja Nee		
4				Ja Nee		
Hoeveel van de "andere personen ten laste" hebben de leeftijd van 66 jaar bereikt en zijn <u>zorgbehoevend</u> ?						
4 GEGEVENS BETREFFENDE DE ECHTGENO(O)TE OF DE WETTELIJK SAMENWONENDE						
NAAM			Voornaam			
Beroepsactiviteit:						
Hij of zij oefent geen beroep uit						
Hij of zij is mindervalide						
Hij of zij oefent het beroep uit van			Bij			
Hij of zij ontvangt een werkloosheidsuitkering of een uitkering van het ziekenfonds wegens arbeidsongeschiktheid						
Persoonlijke beroepsinkomsten (vb. wedde, vervangingsinkomsten, werkloosheidsuitkering, ...):						
Hij of zij heeft geen persoonlijke beroepsinkomsten.						
Hij of zij heeft persoonlijke beroepsinkomsten:						
voor een bedrag dat $\leq$ € 283 NETTO per maand (inkomsten 2025);						
voor een bedrag $>$ € 283 NETTO per maand (inkomsten 2025);						
die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten $\leq$ € 170 NETTO per maand (inkomsten 2025);						
die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten $>$ € 170 NETTO per maand en $<$ € 565 per maand (inkomsten 2025);						
die uitsluitend bestaan uit pensioenen, renten of ermee gelijkgestelde inkomsten $>$ € 565 NETTO per maand (inkomsten 2025);						
voor een bedrag van meer dan € 13.460 per jaar (inkomsten 2025), 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			Voornaam			
Opgemaakt te			Handtekening:			
Op datum van						
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 OPMERKINGEN

Voor vragen over uw fiscale toestand dient u de Federale Overheidsdienst Financiën te contacteren. Het SSGPI is **niet** bevoegd om te bepalen op welke vermindering(en) u recht heeft. U hoeft onze diensten hiervoor dan ook geen attesten of bewijsstukken voor te leggen.

**Ter herinnering:** Onjuiste verklaringen kunnen tot gevolg hebben dat u dient bij te betalen bij de definitieve berekening van de Personenbelasting.

## 8 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**.