



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
dans le cadre de la détermination de la cotisation de sécurité sociale due sur l'allocation de mandat du **comptable spécial**

Identification de l'employeur	PZ 5 . . .	Date de la fiche:
-------------------------------	------------	-------------------

Identification du comptable spécial			
NOM		Prénom	
Je suis:			
	Comptable spécial de la zone		
	Remplaçant du comptable spécial	du	
		jusqu'au	

**Résumé des données dont le SSGPI doit disposer dans le cadre du calcul correct de la cotisation de sécurité sociale due sur l'allocation de mandat du comptable spécial**

ZONE DE POLICE MONOCOMMUNALE: le comptable spécial est :		Pourcentage à appliquer
	Receveur communal nommé	3,55 %
	Receveur communal dans une commune qui ne fait pas partie d'une zone de police monocommunale	13,07 %
	Receveur communal contractuel	13,07 %
	Receveur CPAS	13,07 %
	Membre du personnel CALog contractuel	13,07 %
	Membre du personnel CALog statutaire	
	Les tâches en tant que comptable spécial s'inscrivent dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	3,55 %
	Les tâches en tant que comptable spécial ne s'inscrivent pas dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	13,07 %

ZONE DE POLICE PLURICOMMUNALE: le comptable spécial est :		Pourcentage à appliquer
	Receveur communal	13,07 %
	Receveur CPAS	13,07 %
	Membre du personnel CALog contractuel	13,07 %
	Membre du personnel CALog statutaire	
	Les tâches en tant que comptable spécial s'inscrivent dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	3,55 %
	Les tâches en tant que comptable spécial ne s'inscrivent pas dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	13,07 %

--	--

AUTRES: le comptable spécial est:		Pourcentage à appliquer
	Receveur régional – il ne peut donc pas bénéficier de l'allocation de mandat de comptable spécial	Pas d'application
	Passé à sa demande vers le cadre administratif et logistique et a directement été nommé comme membre du personnel de la zone	3,55 %

<b>Signature</b>	
Signature du chef de Corps ou de la personne désignée par ce dernier:	
NOM	
Prénom	

<b>Procédure</b>
<p>Fiche de renseignement à envoyer au: Secrétariat GPI  A l'attention du Contactcenter SSGPI  Rue Fritz Toussaint 8  1050 Bruxelles</p> <p>à faxer au: 02 55 44 356</p> <p><b>Attention:</b> Si un nouveau comptable spécial ou un remplaçant est engagé, ce formulaire doit être accompagné des annexes suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Copie de la décision du conseil communal – de police (avec mention du montant du mandat)</li> <li><input type="radio"/> Formulaire L-002</li> <li><input type="radio"/> Formulaire L-020</li> </ul>



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS** dans le cadre de la  
détermination de la cotisation de sécurité sociale due sur  
l'allocation de **secrétaire** de la zone de police

Identification de l'employeur	PZ 5 . . .	Date de la fiche:
-------------------------------	------------	-------------------

Identification du secrétaire			
NOM		Prénom	
Je suis:			
	Secrétaire de la zone de police		
	Remplaçant du secrétaire	du	
		jusqu'au	

**Résumé des données dont le SSGPI doit disposer dans le cadre du calcul correct de la cotisation de sécurité sociale due sur l'allocation de secrétaire**

ZONE DE POLICE MONOCOMMUNALE: le secrétaire de la zone de police est:	Pourcentage à appliquer
Secrétaire communal nommé	3,55 %
Secrétaire communal contractuel	13,07 %

ZONE DE POLICE PLURICOMMUNALE: le secrétaire de la zone de police est:	Pourcentage à appliquer
Membre du personnel statutaire d'une commune faisant partie de la zone	13,07 %
Membre du personnel contractuel d'une commune faisant partie de la zone	13,07 %
Membre du personnel CALog contractuel	13,07 %
Membre du personnel CALog statutaire	
Les tâches en tant que secrétaire s'inscrivent dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	3,55 %
Les tâches en tant que secrétaire ne s'inscrivent pas dans le prolongement des tâches comme membre du personnel CALog	13,07 %

AUTRE: le secrétaire de la zone de police:	Pourcentage à appliquer
Ne peut pas bénéficier de l'allocation	Pas d'application

Signature	
Signature du Chef de Corps ou de la personne désignée par ce dernier:	
NOM	
Prénom	

## Procédure

Fiche de renseignements à envoyer au:      Secrétariat GPI  
A l'attention du Contactcenter SSGPI  
Rue Fritz Toussaint 8  
1050 Bruxelles

à faxer au:                                      02 55 44 356

**Attention:** Si un nouveau secrétaire ou un remplaçant est engagé, ce formulaire doit être accompagné des annexes suivantes:

- Copie de la décision du conseil communal – de police (avec mention du montant du mandat)
- Formulaire L-002
- Formulaire L-020