	F/L-096 ○ **Police Fédérale** ○ **Police Locale**	**DEMANDE MENSUELLE DE DROITS PECUNIAIRES** **POUR DETACHEMENTS "ART 96" ET DETACHEMENTS ASSIMILES**	**MOIS** 12	**ANNEE** 2015

1 DONNEES A REMPLIR PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
Nouveau numéro d'identification	- -		
Unité de détachement			
Unité d'origine			
Téléphone de l'unité de détachement			

Je me trouve dans une situation administrative telle que déterminée par l'AR du 26 mars 2005 (Art 96) ou dans une situation assimilée. Durant le mois écoulé, j'étais détaché:

☐ A temps plein ☐ A temps partiel

Je demande l'intervention dans mes frais de transport pour le trajet domicile – lieu habituel de travail.

☐ J'utilise les moyens de transport en commun GRATUITEMENT ou,

☐ Je joins l'original de mon titre de transport validé.

☐ J'utilise mon véhicule personnel (AUTO):

- ○ De mon domicile effectif vers le lieu de détachement
  pendant jours (*).
- ○ De mon domicile effectif vers l'endroit où le transport en commun est emprunté
  pendant jours (*).

(*) Nombre de jours à renseigner UNIQUEMENT s'il s'agit d'un détachement à temps partiel, si utilisation conjointe auto/vélo ou prestations irrégulières (pas pour rappels et/ou déplacements de service) – si utilisation du vélo, il convient de joindre le formulaire F/L-043

Je reçois des chèques repas ○ OU ○ Je ne reçois PAS de chèque repas

Fait à:

Le:

Signature:

2 CHEF DE SERVICE

Par la présente, je confirme que le membre du personnel mentionné ci-dessus remplit les conditions d'octroi des droits financiers pour détachements "Art 96" et/ou détachements assimilés. De plus, le membre du personnel perçoit les indemnités forfaitaires pour frais de repas telles que déterminées ci-dessous. Ceux-ci ne sont pas demandés par le membre du personnel concerné via une note de frais ni transmis via Mod9Bis.

PETIT-DEJEUNER	Nombre		**SOIR**	Nombre	
MIDI	Nombre		**NUIT**	Nombre	

3 CHEF DE SERVICE DU LIEU DE DETACHEMENT

Vu pour exécution de la prestation pendant la période:

Du Au

NOM Unité

Fonction Signature

4 PROCEDURE

Vous complétez le formulaire **F/L-096** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au **SSGPI.**