


|  |  |  |             |              |
|--|--|--|-------------|--------------|
|  | <b>F/L-043</b><br>Police Fédérale<br>Police Locale | <b>DEMANDE MENSUELLE DE L'INDEMNITE DE BICYCLETTE POUR LE TRAJET DOMICILE – LIEU HABITUEL DE TRAVAIL</b> | <b>MOIS</b> | <b>ANNEE</b> |
|  |  |  |             |              |

**1 DONNEES A REMPLIR PAR LE MEMBRE DU PERSONNEL**

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

**2 TRAJET(S) POUR LE(S)QUEL(S) L'INDEMNITE DE BICYCLETTE EST DEMANDEE :**

*Ce formulaire ne peut contenir que les déplacements domicile – lieu habituel de travail.  
Mentionnez les missions de service à vélo au moyen de la note de frais (F/L-021).  
Chaque modification du trajet autorisé requiert une nouvelle demande d'autorisation (F/L-042).*

**TRAJET 1**

Voir F/L-042 du \_\_\_\_\_ (date de la demande) Aller/Retour \_\_\_\_\_ KM

**TRAJET 2 (à remplir uniquement s'il y a eu un 2ème trajet)**

Durant le mois, j'ai effectué :  
 \_\_\_\_\_ fois LE TRAJET 1 de \_\_\_\_\_ Km Total \_\_\_\_\_ KM  
 aux dates suivantes: \_\_\_\_\_

Durant le mois, j'ai effectué :  
 \_\_\_\_\_ fois LE TRAJET 2 de \_\_\_\_\_ Km Total \_\_\_\_\_ KM  
 aux dates suivantes: \_\_\_\_\_

Le total est de \_\_\_\_\_ Km à 0,20 €/KM = \_\_\_\_\_

**3 LE DEMANDEUR DECLARE AVOIR REELLEMENT EFFECTUE CES TRAJETS A BICYCLETTE**

|       |            |
|-------|------------|
| Date: | Signature: |
|-------|------------|

**4 DIRECTEUR, DIRCO, DIRJUD OU CHEF DE CORPS**

**Vu pour exécution de la prestation et accord sur les trajets effectués.**

Date :  
 Nom:  
 Grade:  
 Fonction:  
 Signature:

|                            |  |      |  |       |  |      |
|----------------------------|--|------|--|-------|--|------|
| Modèle de décentralisation |  | Base |  | Light |  | Full |
|----------------------------|--|------|--|-------|--|------|

**5 REMARQUE**

*Je sais qu'en cas de fausse déclaration ou de pratique frauduleuse, outre des actions pénales et disciplinaires, l'obligation de rembourser les indemnités déjà perçues peut être imposée ainsi qu'une exclusion temporaire ou définitive du système de l'indemnité de bicyclette. J'ai pris connaissance de l'AR du 31 mai 1933 concernant les déclarations à faire en matière de subventions, indemnités et allocations tel que modifié par la loi du 7 juin 1994.*

**6 PROCEDURE**

Vous complétez le formulaire **F/L-043** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au **SSGPI**.