

**F/L-036**

Police Fédérale

Police Locale

**DECLARATION RELATIVE AUX CONDITIONS D'OCTROI REUNIES
INDEMNITE D'ENTRETIEN POUR CHIEN POLICIER****1 DONNEES A REMPLIR PAR LE CHEF DE CORPS OU LE DIRECTEUR DU SERVICE D'APPUI CANIN DE
LA POLICE FEDERALE (DGA/DACH)**

NOM		Prénom	
-----	--	--------	--

Numéro d'identification	
-------------------------	--

JE DECLARE QUE LE MEMBRE DU PERSONNEL

NOM		Prénom	
-----	--	--------	--

Numéro d'identification	
-------------------------	--

ZP :	Police Fédérale (DGA/DACH)
------	----------------------------

POUR LE(S) CHIEN(S) POLICIER(S) SUIVANT(S)

NOM		RACE	
-----	--	------	--

Numéro d'identification (pour la police fédérale)	
--	--

Numéro de puce/tatouage (pour la police locale)	
--	--

Remplit les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

NE remplit PLUS les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

Remplit à nouveau les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

NOM		RACE	
-----	--	------	--

Numéro d'identification (pour la police fédérale)	
--	--

Numéro de puce/tatouage (pour la police locale)	
--	--

Remplit les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

NE remplit PLUS les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

Remplit à nouveau les conditions d'octroi de l'indemnité d'entretien pour chien policier depuis le :

2 CHEF DE CORPS OU DIRECTEUR DU SERVICE D'APPUI CANIN (DACH) DE LA POLICE FEDERALE

Fait à:

Le:

Téléphone de service:

Signature:

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

3 ANNEXES

Avis du médecin vétérinaire

Avis de la commission de sélection

4 PROCEDURE

Vous complétez le formulaire **F/L-036** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Satellite compétent du **SSGPI** accompagné des avis du médecin vétérinaire et de la commission de sélection. Vous envoyez également une copie au **chef de service du membre du personnel**.