

**F/L-121**Federale politie
Lokale politie**VERKLARING****voor het openen of sluiten van het recht op de maandelijkse
vergoeding voor werkelijke onderzoekskosten****1 GEGEVENS VAN HET PERSONEELSLID**

NAAM		Voornaam				
Identificatienummer		Kader				
Nummer van de PZ						
Federale politie	CG	DGS	DGA	DGJ	AIG	SSGPI

2 RUBRIEK IN TE VULLEN DOOR DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE**Ik verklaar dat:**

Dit personeelslid de toekenningsvoorwaarden vervult sinds:	
Dit personeelslid de toekenningsvoorwaarden NIET MEER vervult sinds:	

Motivering:**3 GEGEVENS VAN DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE**

NAAM		Voornaam				
Opgemaakt te		Op datum van				
Nummer diensttelefoon						
Decentralisatiemodel		Base		Light		Full
Handtekening						

4 PROCEDUREHet formulier **F/L-121** maakt u in **1 exemplaar** op en verstuurt u naar de bevoegde Satelliet van het **SSGPI**.