

**F/L-121**Police fédérale
Police locale**DECLARATION****relative à l'ouverture ou la fermeture du droit à l'indemnité
mensuelle pour frais réels d'enquête****1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

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

2 RUBRIQUE A REMPLIR PAR L'AUTORITE RESPONSABLE DU PERSONNEL**Je déclare que:**

Ce membre du personnel remplit les conditions d'octroi depuis le:	
Ce membre du personnel NE remplit PLUS les conditions d'octroi depuis le:	

Motivation :**3 DONNEES RELATIVES A L'AUTORITE RESPONSABLE DU PERSONNEL**

NOM		Prénom	
Fait à		En date du	
Numéro de téléphone du service			
Modèle de décentralisation	Base	Light	Full
Signature			

4 PROCEDUREVous complétez le formulaire **F/L-121** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Satellite compétent du **SSGPI**.