

**F/L-120**Police fédérale
Police locale**DECLARATION****relative à l'ouverture ou la fermeture du droit aux suppléments de traitement, allocations et indemnités****1 DONNEES RELATIVES AU MEMBRE DU PERSONNEL**

NOM		Prénom	
Numéro d'identification		Cadre/Niveau	
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:	
Supplément de traitement pour l'exercice d'un mandat	Type ou catégorie
Supplément de traitement pour l'exercice d'une fonction supérieure	

Allocation de bilinguisme	Connaissance d'une langue légalement exigée
	Connaissance d'une langue légalement souhaitée
	Connaissance d'une langue utile (Attention: joindre obligatoirement une copie de la décision du bourgmestre/collège de police)
	Remarque: joindre obligatoirement la copie du procès-verbal de réussite d'un examen linguistique organisé par le SELOR (ou assimilé)

Allocation de fonction	Allocation motocycliste	Allocation transitoire motocycliste
	Police de proximité	Détachement de l'appui aérien
	Analyste criminel ou stratégique	Allocation intervention Bruxelles (CGSU)
	Détachement de protection de la famille royale	Allocation intervention Bruxelles (CGSU)
	Allocation de fonction complémentaire pour moniteur et pilote d'essai	Allocation intervention hors Bruxelles (CGSU)
	Prime dirigeant (uniquement pour les CALog)	Allocation surveillance et protection Bruxelles (CGSU)
	(Remarque: joindre obligatoirement une copie du tableau organique ou une copie de la décision de désignation)	Allocation surveillance et protection hors Bruxelles (CGSU)
Allocation polygraphiste	Police de la navigation	

Allocation de formateur	
Allocation Région Bruxelles Capitale	OPS et CALOG (art. XI.III.28 PJPol) (Remarque: de 1 à 5 ans)
	OPS et CALOG (art. XI.III.28bis PJPol) (Remarque: joindre copie de la convention d'engagement – à partir de la 6 ^{ème} année de présence)
Allocation d'engagement BXL – OPS (Art. XI.III. 28ter PJPol) (Remarque: joindre obligatoirement la copie de l'engagement)	
Allocation de sélection	
Allocation complémentaire	Petit montant
	Grand montant
Allocation compensatoire	
Indemnité de téléphone	

3 DONNEES RELATIVES A L'AUTORITE RESPONSABLE DU PERSONNEL

NOM :	Date :	Téléphone du service :
Modèle de décentralisation	Base	Light
		Full

Signature :

4 PROCEDURE

Si vous désirez ouvrir ou fermer les droits pour plusieurs membres du personnel, utilisez le **formulaire F/L-120 Annexe**. Vous complétez le formulaire **F/L-120** en **1 exemplaire** et vous le transmettez au Satellite compétent du **SSGPI**.