F/L-004

○ Federale politie
○ Lokale politie

ARBEIDSONGEVAL

1 GEGEVENS IN TE VULLEN DOOR HET DIENSTHOOFD

Gegevens van het personeelslid

NAAM		Voornaam	
Identificatienummer		Nummer van de PZ	

Federale politie	CG ☐	DGS ☐	DGA ☐	DGJ ☐	AIG ☐	SSGPI ☐

Gegevens over het arbeidsongeval

Datum van het arbeidsongeval		Nr van het arbeidsongeval	
Laatst uitgeoefende functie		Begindatum van de laatst uitgeoefende functie	

CONSOLIDATIEDATUM

(HETZIJ tijdelijke ongeschiktheid HETZIJ blijvende ongeschiktheid)

Tijdelijke ongeschiktheid: bepaling van de toelage tijdelijke arbeidsongeschiktheid

Vereffening van de geldelijke rechten (na vaststelling van de consolidatiedatum).		= Aantal dagen tijdelijk ongeschikt.
Voorafgaande vereffening van de rechten (na een periode van 4 maanden ononderbroken arbeidsongeschiktheid).		= Aantal dagen voor de periode van: tot:

Als het personeelslid op het ogenblik van het arbeidsongeval zijn functie gedurende minder dan twee maanden uitoefent, dient het SSGPI zich bij de berekening van de toelage – tijdelijke arbeidsongeschiktheid te baseren op de onregelmatige prestaties die een collega, tewerkgesteld in een dergelijke functie en met dezelfde mate van inzetbaarheid, heeft uitgevoerd zodat de referentieperiode als representatief kan worden beschouwd. Hierbij dient men rekening te houden met de prestaties die deze collega heeft gepresteerd over een volledig kalenderjaar.

(gelieve hieronder de naam en het identificatienummer van een collega van het personeelslid dat het slachtoffer is geworden van het arbeidsongeval te vermelden)

NAAM		Voornaam	
Identificatienummer			

Blijvende ongeschiktheid: vraag om inlichtingen

Wettelijk plafond	

Indien het personeelslid een activiteit met beperkte prestaties uitvoert, moeten de inlichtingen verstrekt worden alsof het personeelslid een voltijdse betrekking zou uitoefenen.

2 RUBRIEK VOORBEHOUDEN AAN HET DIENSTHOOFD DGS/DSP- ARBEIDSONGEVALLEN OF DE PERSONEELSVERANTWOORDELIJKE

Naam		Functie	
Datum		Handtekening	

Decentralisatiemodel	○	Base	○	Light	○	Full

3 PROCEDURE

Het formulier **F/L-004** maakt u op in **1 exemplaar** en maakt u over aan de bevoegde satelliet van **SSGPI**.

4 OPMERKING

Wanneer de datum van consolidatie niet vermeld wordt op het formulier F/L-004, zal het SSGPI NIET overgaan tot vereffening van de geldelijke rechten (uitzondering: bij zware arbeidsongevallen worden evenwel anticipatieve vereffeningen toegestaan na periodes van 4 maanden ononderbroken arbeidsongeschiktheid).