



**LOOPBAANONDERBREKING
MILITAIREN**

Datum:

VERBINTENIS tot validering voor het rust- en overlevingspensioen van het ambtenarenstelsel van een periode van tijdelijke ambtsontheffing wegens loopbaanonderbreking voor militairen (KB 442 van 14 augustus 1986)

(In te vullen met zwart of donkerblauw.)

I. DEEL IN TE VULLEN DOOR DE BETROKKE

Ik ondergetekende (naam, voornaam):

Nationaal nummer⁽¹⁾: - - e-mail:,

Telefoonnummer (privé): Kantoor:

verbind mij ertoe persoonlijke bijdragen te storten tot validering voor mijn pensioen, van de periode begrepen tussen . . . / . . . / . . . en . . . / . . . / . . . tijdens dewelke ik mijn loopbaan⁽²⁾

voltijds halftijds 1/3e 1/4e 1/5e onderbroken heb.

Ik/mijn echtgeno(o)t(e) (2) die onder hetzelfde dak woont, ontvang(t) kinderbijslag JA NEEN⁽²⁾

Indien **JA**, geboortedatum van de kinderen⁽³⁾:

..... / / / / / /
..... / / / / / /

Datum / /

(Handtekening)

(1) Het nationaal nummer is vermeld op de achterkant van uw identiteitskaart. Het begint met uw geboortedatum in omgekeerde volgorde (bijv.: indien u geboren bent op 4 december 1954, begint uw nationaal nummer met 541204).

Deze persoonsgegevens worden verwerkt en bewaard. Met betrekking tot deze gegevens bezit u de rechten die vermeld zijn in de wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer van 8 december 1992.

(2) Kruis het overeenstemmende vakje aan.

(3) Indien de kinderbijslag voor een kind van minder dan 6 jaar in de loop van een periode van loopbaanonderbreking niet meer wordt uitbetaald, dient de Federale Pensioendienst (FPD) - Ambtenarenpensioenen hiervan onmiddellijk te worden verwittigd.

(In te vullen met zwarte of donkerblauw.)

II. DEEL IN TE VULLEN DOOR DE OVERHEID WAARVAN DE BETROKKENE AFHANGT

- a) De bovenstaande persoon in dienst als vastbenoemde is gemachtigd zijn loopbaan⁽⁴⁾
 voltijds halftijds 1/3e 1/4e 1/5e te onderbreken gedurende de periode begrepen tussen/...../..... en/...../.....
- b) Vóór de in punt a) vermelde periode van loopbaanonderbreking heeft de betrokkene reeds loopbaanonderbreking genomen tijdens de hierna vermelde perioden:

Periode van loopbaanonderbreking	Loopbaanonderbreking ⁽⁴⁾				
	Voltijds	Halftijds	1/3	1/4	1/5
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
van/...../..... tot/...../.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- c) Wedden van de betrokkene gedurende de in punt a) vermelde periode:

	Bruto geïndexeerde maandweden ⁽⁵⁾ aan het indexcijfer ⁽⁶⁾			
	die de betrokkene zou genoten hebben indien hij zijn loopbaan niet had onderbroken		die de betrokkene geniet voor het deel van het ambt dat hij nog uitoefent	
	maand/jaar	maandwede	maand/jaar	maandwede
Bij het begin van de periode	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
In de loop van de periode (in geval van tussentijdse verhogingen)	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
Bij het eind van de periode	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR
	...../.....	..... EUR	...../.....	..... EUR

d) Identificatie van de overheid

Datum/...../.....

.....
(Handtekening, naam en hoedanigheid van de vertegenwoordiger van de overheid))

Naam:

Adres:

Telefoon:

(4) Kruis het overeenstemmende vakje aan.

(5) - Zonder haard- of standplaatstoelage.

- Voor de in de weddentoelagereregeling opgenomen personeelsleden van het onderwijs, enkel het gedeelte van de weddentoelage dat overeenkomt met de baremieke wedde.

(6) De bruto geïndexeerde maandbedragen, aan het indexcijfer dat van kracht is op het ogenblik van de uitbetaling van de wedde.

Stuur dit formulier terug naar de

01482 02.17 03/02

Federale Pensioendienst (FPD) – Ambtenarenpensioenen

Contact Center - Zuidertoren - 1060 Brussel

tel. Pensioenlijn: 1765 (gratis)

tel. vanuit het buitenland: +32 78 15 17 65

www.sfpd.fgov.be – cc@sfpd.fgov.be