

SI VOUS TRAVAILLEZ DÉJÀ À LA POLICE

Corps/Direction	<input type="text"/>
N° ZP/CodeU	<input type="text"/> N° d'identification <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 4 - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Catégorie	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire de police <input type="checkbox"/> CALog <input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/> Statutaire
Cadre actuel/niveau	<input type="checkbox"/> Officier/Niv. A <input type="checkbox"/> Moyen/Niv. B <input type="checkbox"/> Base/Niv. C <input type="checkbox"/> Agent/Niv. D

Le dossier d'inscription complet se compose des documents suivants :

- le présent formulaire d'inscription dûment rempli;
- une copie du diplôme correspondant au moins aux exigences (de niveau) de la fonction sollicitée;
- un extrait du casier judiciaire (modèle 595) récent (moins de trois mois);
- un C.V. et une lettre de motivation;
- les copies éventuelles d'autres documents demandés dans l'annonce liée à l'emploi;
- éventuellement, une copie de l'attestation de réussite de l'épreuve d'aptitudes cognitives ainsi que de participation à l'épreuve de personnalité;
- si nécessaire, une copie du permis de conduire.

ATTENTION : Seuls les dossiers complets dès la réception seront pris en compte.

Dans le contexte de cette candidature:

Le cas échéant, je m'engage à envoyer un extrait de casier judiciaire dans les 7 jours calendaires par mail à DRP.Rechsel.Assessment.Calog.Fr@police.belgium.eu

Je prends connaissance qu'une enquête de moralité sera effectuée préalablement à mon engagement.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter le contenu sans réserve de la "Déclaration et politique de respect de la vie privée de la Direction du personnel de la Police Fédérale" publiée sur le site jobpol.be.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de sélection en vigueur lors de mon inscription. (consultable sur jobpol.be)

Date

Signature (électronique)
du candidat

Le dossier d'inscription est à renvoyer à l'adresse suivante :

Par e-mail:

DRP.Rechsel.Assessment.Calog.FR@police.belgium.eu

OU

Par la poste:

POLICE FÉDÉRALE

Service Recrutement et Sélection

Sollicitation pour une fonction civile

Avenue de la Force Aérienne 10

1040 Etterbeek

Passez à la page suivante

Merci de sélectionner, dans le tableau ci-dessous, la catégorie à laquelle vous appartenez, et d'accompagner ce formulaire d'une attestation adéquate.

<p>1. Etes-vous enregistré(e) en tant que personne handicapée auprès de l' "Agence Wallonne pour l'Intégration des Personnes Handicapées" anciennement le "Fonds national de reclassement social des handicapés" ?</p> <p>à la "Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap", anciennement le " Vlaams Fonds voor Personen met een Handicap" ou "Fonds national de reclassement social des handicapés" ?</p> <p>au "Service Bruxellois Francophone des Personnes handicapées" (PHARE) anciennement le "Fonds national de reclassement social des handicapés" ?</p> <p>à la "Dienststelle für Personen mit Behinderung" anciennement le "Fonds national de reclassement social des handicapés" ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Bénéficiez-vous d'une allocation de remplacement de revenus ou d'une allocation d'intégration, sur base de la loi du 27 février 1987 relative aux allocations aux personnes handicapées ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Etes-vous en possession d'une attestation délivrée par la Direction Générale Personnes handicapées du Service public fédéral Sécurité sociale pour l'octroi des avantages sociaux et fiscaux ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>4. Suite à un accident du travail ou à une maladie professionnelle, pouvez-vous certifier d'une incapacité de travail permanente d'au moins 66 % par une attestation du Fonds des Accidents du Travail, du Fonds des Maladies professionnelles ou du service médical compétent ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>5. Suite à un accident de droit commun, pouvez- vous certifier d'une incapacité permanente d'au moins 66 % à la suite d'une décision judiciaire ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>6. Etes-vous en possession d'une attestation de reconnaissance en invalidité délivrée par votre organisme assureur ou par l'INAMI ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>7. L'aide d'une tierce personne vous a-t-elle été reconnue nécessaire par l'Institut national d'assurance maladie invalidité, par le Fonds des accidents de travail ou par le Fonds des maladies professionnelles ou par tout autre service compétent ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>8. Etes-vous en possession d'une attestation délivrée par la Direction Générale Personnes handicapées du Service public fédéral Sécurité sociale mentionnant une perte d'autonomie d'au moins douze points ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>9. Autre : êtes-vous en possession d'une attestation de reconnaissance de votre handicap non reprise dans la liste ci-dessus ?</p> <p>Si oui, veuillez spécifier le type d'attestation. Par exemple : attestation d'un spécialiste, d'une institution universitaire (difficultés d'apprentissage), de reconnaissance d'une perte d'autonomie de 6 ou 7 points, attestation étrangère,...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
<p>10. Pourriez-vous si nécessaire joindre l'attestation de reconnaissance de votre handicap ?</p>	<p>Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>

Souhaitez-vous bénéficier d'un aménagement des épreuves de sélection ? Oui Non

Si oui, dans quelle mesure ?

.....

.....

.....

.....