



INSCHRIJVINGSFORMULIER VOOR DE SELECTIEPROEVEN EXTERNE KANDIDATUUR: BURGERFUNCTIE (ADMINISTRATIEF EN LOGISTIEK KADER (CAlOG))

Kader voorbehouden DPRS: FI-EXT-CALOG S/G/P

INVULLEN IN HOOFDLETTERS, EEN SYMBOOL PER VAKJE

KANDIDATUUR (Je kan solliciteren voor een burgerfunctie van een lager niveau dan je diploma)

Functie
Referentienummer N F D *Taal voor de proeven*

OPGELET: voor ieder referentienummer moet er een volledig inschrijvingsdossier worden ingediend.

IDENTITEIT

Rijksregisternummer - -

Dit is terug te vinden op de keerzijde van de identiteitskaart.

Naam

Gehuwde vrouwen gebruiken hun meisjesnaam.

Voornaam

Geboortedatum / / Nationaliteit

Geboorteplaats Stad Land

Burgerlijke stand Geslacht: M V X

ADRES EN CONTACT (Gelieve zo snel mogelijk elke adreswijziging door te geven.)

Straat

Nr Bus Postcode

Gemeente

Land

Tel. privé Gsm

Tel. kantoor

E-mail

Zorg ervoor dat je e-mailadres duidelijk leesbaar is. Het zal gebruikt worden voor bepaalde communicatie.

Correspondentie kan je zowel via e-mail als via post ontvangen. We raden je aan om regelmatig je inbox (ook spamfolder) te controleren.

ALGEMENE GEGEVENS

Rijbewijsnummer Categorie(ën)

Hoogst behaalde diploma

Studierichting

Zie volgend blad

INDIEN JE AL BIJ DE POLITIE WERKT

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Korps/Directie | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PZ-nr/ECode | <input type="text"/> Identificatienummer 4 4 - <input type="text"/> - <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Categorie | <input type="checkbox"/> Politieambtenaar | <input type="checkbox"/> CALog | <input type="checkbox"/> Contractueel | <input type="checkbox"/> Statutair | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huidig kader/niveau | <input type="checkbox"/> Officier/Niv. A | <input type="checkbox"/> Midden/Niv. B | <input type="checkbox"/> Basis/Niv. C | <input type="checkbox"/> Agent/Niv. D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straat | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr | <input type="text"/> | Bus | <input type="text"/> | Postcode | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gemeente | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Eventuele documenten

Vergeet niet bij je inschrijvingsdossier een kopie van de attesten te voegen die je volledig of gedeeltelijk vrijstellen van de selectieproeven!*

Datum / /

Handtekening
van de kandidaat

Een volledig inschrijvingsdossier bevat het volgende:

- het volledig ingevuld inschrijvingsformulier;
- een kopie van je hoogste behaalde diploma* dat ten minste beantwoordt aan de (niveau)vereisten van de burgerfunctie waarvoor je solliciteert;
- een recent uittreksel uit het strafregister (maximum drie maanden oud);
- een cv en een sollicitatiebrief;
- de kopieën van andere documenten die eventueel worden gevraagd in de aankondiging;
- in voorkomend geval, een kopie van het attest van slagen voor de cognitieve vaardigheidsproef en/of van deelneming aan de persoonlijkheidsproef;
- een kopie van je identiteitskaart;
- indien vereist, een kopie van je rijbewijs.

In het kader van deze sollicitatie:

- verklaar ik mij akkoord de ontbrekende documenten binnen de 10 dagen na te sturen;
- verklaar ik mij akkoord dat er een veiligheidsscreening en een antecedentenonderzoek zal plaatsvinden in het kader van mij aanwerving.

Het inschrijvingsdossier moet worden toegezonden aan:

Via e-mail:

pz.maasland.hrm@police.belgium.eu

Via post:

PZ MAASLAND
TAV Personeelsdienst
Maastrichtersteenweg 21
3680 MAASEIK

* Alvorens deel te nemen aan de proeven, neem aandachtig het selectiereglement door! Deze vind je op www.jobpol.be

Zie volgend blad

Gelieve in onderstaande tabel aan te duiden tot welke categorie je behoort en het nodige attest bij te voegen aan dit formulier.



| | |
|---|---|
| <p>1. Ben je als gehandicapte persoon geregistreerd bij de “Agence Wallonne pour l’Intégration des Personnes Handicapées” voordien het “Nationaal Fonds voor Sociale Reclassering van Gehandicapten”?</p> <p>het “Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap”, het vroegere “Vlaams Fonds voor Personen met een Handicap” of “Nationaal Fonds voor Sociale Reclassering van Gehandicapten”?</p> <p>de “Service Bruxellois Francophone des Personnes handicapées” (PHARE) voordien het “Nationaal Fonds voor Sociale Reclassering van Gehandicapten”?</p> <p>de “Dienststelle für Personen mit Behinderung”, voordien het “Nationaal Fonds voor Sociale Reclassering van Gehandicapten”?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>2. Geniet je een inkomensvervangende of integratievergoeding, op basis van de wet van 27 februari 1987 betreffende de tegemoetkomingen aan personen met een handicap?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>3. Ben je in het bezit van een attest dat is afgeleverd door de directie-generaal Personen met een handicap van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid voor de toekenning van sociale en fiscale voordelen?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>4. Kan je het bewijs voorleggen van een blijvende arbeidsongeschiktheid ingevolge een arbeidsongeval of een beroepsziekte van ten minste 66 %, afgeleverd door het Fonds voor Arbeidsongevallen, door het Fonds voor de beroepsziekten of de bevoegde geneeskundige dienst?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>5. Kan je het bewijs voorleggen van een blijvende ongeschiktheid van ten minste 66 % ingevolge een ongeval van gemeen recht, naar aanleiding van een gerechtelijke beslissing?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>6. Ben je in het bezit van een attest van blijvende invaliditeitserkenning afgeleverd door je verzekeringsinstelling of door het RIZIV?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>7. Werd de hulp van een derde noodzakelijk erkend door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering, door het Fonds voor Arbeidsongevallen, door het Fonds voor de beroepsziekten of door enige andere bevoegde dienst?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>8. Ben je in het bezit van een attest dat is afgeleverd door de directie-generaal Personen met een handicap van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid dat een autonomieverlies van ten minste twaalf punten vermeldt?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>9. Andere: beschik je over een attest van erkenning van je handicap <u>dat niet vermeld is in de bovenstaande lijst</u>?</p> <p>Indien ja, gelieve dan de titel van dat attest op te geven. Bijvoorbeeld: attest van een specialist, universitaire instelling (leerstoornissen), erkenning van een autonomieverlies van 6 of 7 punten, buitenlands attest,...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |
| <p>10. Kan je indien nodig het attest bezorgen van de erkenning van je handicap?</p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/></p> |

Wens je te genieten van redelijke aanpassingen van deze selectieproeven? Ja Neen

Indien wel, in welke mate?

.....

.....

.....

.....