**AANVRAAGFORMULIER loopbaanonderbreking**

**voor operationeel beroepspersoneel & administratief personeel**

**Invullen door personeelslid en door SECTORCOMMANDANT/DIENSTHOOFD**

**Mailen naar** [personeelsdienst@zuidwestlimburg.be](mailto:personeelsdienst@zuidwestlimburg.be)

**PERSOONLIJKE GEGEVENS:**

|  |
| --- |
| Naam & voornaam: ……………………………………………………………………………………………………………..  Graad of functie: ……………………………………………………………………………………………………………..  Straat & nummer: ……………………………………………………………………………………………………………….  Postcode & gemeente: ………………………………………………………………………………………………………..  Post: …………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**GEGEVENS VAN DE LOOPBAANONDERBREKING:**

|  |
| --- |
| Vink aan wat van toepassing is:   * Loopbaanonderbreking volledig zonder motief * Loopbaanonderbreking voor palliatieve zorgen * Loopbaanonderbreking voor medische bijstand * Loopbaanonderbreking voor ouderschapsverlof   Regime:   * ik verminder mijn loopbaan voltijds * ik verminder mijn loopbaan met 1/2de * ik verminder mijn loopbaan met 1/5de   Begindatum van de loopbaanonderbreking: .…./…../…………..  Einddatum van de loopbaanonderbreking: …../…../…………..  Minimumduur is minstens 1 maand, maximumperiode bedraagt 3 maanden (medische bijstand) of 5 maanden (of veelvoud van 5, ingeval van ouderschapsverlof)\*.  Motivatie: ……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Handtekening personeelslid: Handtekening sectorcommandant/diensthoofd:

Datum (dd/mm/jjjj): Datum (dd/mm/jjjj):