**AANVRAAGFORMULIER loopbaanonderbreking**

**voor operationeel beroepspersoneel & administratief personeel**

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

**Mailen naar** 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):