

FORMULAIRE : DESIGNATION D'UN CONSEILLER SPECIAL

CONSEILLERS SPECIAUX – FICHE INDIVIDUELLE
(à renvoyer, dûment complété par le Cabinet demandeur, à :
Chef d'unité A5 – DG Personnel et Administration – MO-34 5/134)

ETAT-CIVIL

NOM.....
PRENOM :
DATE de NAISSANCE :
ADRESSE :

CURRICULUM VITAE A JOUR

- ci-joint
 vous sera transmis dans les 8 jours au plus tard

CONTRAT (année n) (jusqu'au (année n + 1) sauf autre instructions de la part du Cabinet concerné)

TYPE de CONTRAT (à préciser « conseiller spécial rémunéré » ou « conseiller spécial non rémunéré ») :
.....

OBJET du MANDAT :

.....
.....

JUSTIFICATION :.....
.....

PREVISIONS des DEPENSES

Nombre de jours à prester (entre la date de la signature du contrat et le 31 mars
(année n + 1) au plus tard) :

1. Honoraires (pour les conseillers rémunérés exclusivement)
Taux journalier :
2. Estimation des missions (pour les conseillers rémunérés et non rémunérés)
Objet :
Destination :
Crédits de mission¹:

CABINET DEMANDEUR

(nom du Membre de la Commission):.....

NOM du DEMANDEUR :
TITRE (Commissaire ou Chef de Cabinet):

Nom et coordonnées de la personne chargée des contacts avec la DG ADMIN :

Bruxelles, le

SIGNATURE du DEMANDEUR :

¹ Crédits de mission : exprimés en équivalent jours sur base du coût moyen journalier d'une mission (montant en €).