



TRESORERIE

**Paiements**  
*Traitements et Pensions*

**Note aux Ordonnateurs**

votre courrier du

vos références

nos références

annexe(s)

**Contrôle des données du personnel**

Madame, Monsieur l'Ordonnateur,

En annexe, nous vous envoyons **une liste reprenant tous les agents faisant partie de votre département ou institution.**

Pour chaque agent, figurent des données concernant le traitement et la situation fiscale. Ces données sont celles ayant été utilisées pour le calcul du traitement d'août 2006.

Ci-après, vous trouverez un aperçu desdites données ainsi que des codes utilisés. Pour obtenir davantage d'information, vous pouvez également consulter notre site web [www.traitements.fgov.be](http://www.traitements.fgov.be) à la rubrique "Publications".

Nous vous demandons de vérifier toutes les données en annexe qui sont signalées par un astérisque (\*) et, le cas échéant, d'apporter des corrections sur la liste.

Les listes signées et datées doivent être renvoyées **avant le 22.11.2006** au bureau de mutation concerné. Elles feront office de Relevé de Mutations.

Merci d'avance.

Salutations amicales

Wilfried Van Herzeele  
Administrateur service Paiements

Des informations complémentaires concernant ce courrier peuvent être obtenues auprès de:

| <b>COLONNE</b>   | <b>SIGNIFICATION</b>   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
|--|--|------------|---------------|-------|-------------|---|----------------|--------------|---------------|---|------------|---|-------------|
| STAMNUMMER   | matricule  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| GRP  | groupe – 2 code de 2 positions: <table border="1" data-bbox="531 409 1209 521" style="margin: 10px auto;"> <thead> <tr> <th>POSITION 1</th> <th>SIGNIFICATION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Francophone</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Néerlandophone</td> </tr> </tbody> </table><br><table border="1" data-bbox="531 593 1209 705" style="margin: 10px auto;"> <thead> <tr> <th>POSITION 2</th> <th>SIGNIFICATION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Statutaire</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Contractuel</td> </tr> </tbody> </table> | POSITION 1 | SIGNIFICATION | 1     | Francophone | 2 | Néerlandophone | POSITION 2   | SIGNIFICATION | 1 | Statutaire | 2 | Contractuel |
| POSITION 1   | SIGNIFICATION  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| 1  | Francophone  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| 2  | Néerlandophone   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| POSITION 2   | SIGNIFICATION  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| 1  | Statutaire   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| 2  | Contractuel  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * IMP  | imputation: détermine le budget, la division organique, le programme ainsi que l'allocation de base sur laquelle est imputé le traitement.   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| NAAM<br>VOORNAAM                                       | nom et prénom de l'agent   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| CT   | code contrat (information interne SCDF)  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| <b>DONNEES PECUNIAIRES DE L'AGENT</b>                  |  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * SCALE  | échelle de traitement selon la codification du SCDF  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * ANCDAT   | date de début de l'ancienneté pécuniaire   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * TRT 100%   | traitement barémique à 100% - en principe déterminé par l'échelle de traitement et la date de début de l'ancienneté pécuniaire   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * VSCA   | échelle de traitement dans le cadre de la sauvegarde   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * TRTVRIJW   | traitement barémique à 100% dans le cadre de la sauvegarde   |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| <b>CODIFICATION DE LA SITUATION FISCALE DE L'AGENT</b> |  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| * GES  | Code sexe <table border="1" data-bbox="406 1314 1385 1429" style="margin: 10px auto;"> <thead> <tr> <th></th> <th>HOMME</th> <th>FEMME</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VALIDE</td> <td>0</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>HANDICAPE(E)</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>   |            | HOMME         | FEMME | VALIDE      | 0 | 5              | HANDICAPE(E) | 1             | 6 |            |   |             |
|  | HOMME  | FEMME      |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| VALIDE   | 0  | 5          |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| HANDICAPE(E)   | 1  | 6          |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |
| Suite en prochaine page                                |  |            |               |       |             |   |                |              |               |   |            |   |             |

| * BUS                             | <p>Code état civil</p> <table border="1" data-bbox="389 197 1461 792"> <thead> <tr> <th>CODE</th> <th>SIGNIFICATION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>inconnu(e)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>célibataire</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>marié(e)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>veuf(ve)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>divorcé(e) ou séparé(e) de corps</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>séparé(e) de fait</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>divorcé(e) ou séparé(e) de corps +<br/><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>première année de mariage</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>première année de mariage + <b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>cohabitant(e)</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>contrat de vie commune</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>première année de contrat de vie commune</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>première année de contrat de vie commune +<br/><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b></td> </tr> </tbody> </table> | CODE               | SIGNIFICATION     | 0                | inconnu(e)              | 1 | célibataire | 2                                | marié(e) | 3 | veuf(ve)                          | 4 | divorcé(e) ou séparé(e) de corps | 5                                 | séparé(e) de fait | 6 | divorcé(e) ou séparé(e) de corps +<br><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b> | 8 | première année de mariage | 9        | première année de mariage + <b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b> | A | cohabitant(e) | B | contrat de vie commune | C | première année de contrat de vie commune | D | première année de contrat de vie commune +<br><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b> |
|-----------------------------------|---|--------------------|-------------------|------------------|-------------------------|---|-------------|----------------------------------|----------|---|-----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|--|---|---------------------------|----------|--|---|---------------|---|------------------------|---|--|---|--|
| CODE                              | SIGNIFICATION   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 0                                 | inconnu(e)  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 1                                 | célibataire   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 2                                 | marié(e)  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 3                                 | veuf(ve)  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 4                                 | divorcé(e) ou séparé(e) de corps  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 5                                 | séparé(e) de fait   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 6                                 | divorcé(e) ou séparé(e) de corps +<br><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b>  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 8                                 | première année de mariage   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 9                                 | première année de mariage + <b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b>  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| A                                 | cohabitant(e)   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| B                                 | contrat de vie commune  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| C                                 | première année de contrat de vie commune  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| D                                 | première année de contrat de vie commune +<br><b>droit à la réduction supplémentaire père/mère célibataire</b>  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| * INK                             | <p>Code revenus partenaire (montants au 1.1.2006)</p> <table border="1" data-bbox="384 931 1450 1227"> <thead> <tr> <th>REVENUS PARTENAIRE</th> <th>PARTENAIRE VALIDE</th> <th>PARTENAIRE HAND.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 ou pension ≤ € 108,00</td> <td>1</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>pension &gt; € 108,00 et ≤ € 360,00</td> <td>2</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>revenus professionnels ≤ € 180,00</td> <td>3</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>revenus professionnels &gt; € 180,00</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>fonctionnaire CEE</td> <td colspan="2">E</td> </tr> <tr> <td>isolé(e)</td> <td colspan="2">0</td> </tr> </tbody> </table>   | REVENUS PARTENAIRE | PARTENAIRE VALIDE | PARTENAIRE HAND. | 0 ou pension ≤ € 108,00 | 1 | 5           | pension > € 108,00 et ≤ € 360,00 | 2        | 6 | revenus professionnels ≤ € 180,00 | 3 | 7                                | revenus professionnels > € 180,00 | 4                 | 8 | fonctionnaire CEE  | E |                           | isolé(e) | 0  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| REVENUS PARTENAIRE                | PARTENAIRE VALIDE   | PARTENAIRE HAND.   |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| 0 ou pension ≤ € 108,00           | 1   | 5                  |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| pension > € 108,00 et ≤ € 360,00  | 2   | 6                  |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| revenus professionnels ≤ € 180,00 | 3   | 7                  |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| revenus professionnels > € 180,00 | 4   | 8                  |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| fonctionnaire CEE                 | E   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| isolé(e)                          | 0   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| *AKTL                             | Nombre d'enfants à charge – enfants handicapés inclus (1x)  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| *AKTLGEH                          | Nombre d'enfants handicapés à charge  |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |
| Suite en prochaine page           |   |                    |                   |                  |                         |   |             |                                  |          |   |                                   |   |                                  |                                   |                   |   |  |   |                           |          |  |   |               |   |                        |   |  |   |  |

\* APTL

Nombre d'autres personnes à charge – personnes handicapées incluses (1x)

| CODE APTL | CAT 1 | CAT 2 |
|-----------|-------|-------|
| 0         | 0     | 0     |
| 1         | 1     | 0     |
| 2         | 2     | 0     |
| 3         | 3     | 0     |
| 4         | 4     | 0     |
| 5         | 5     | 0     |
| 6         | 6     | 0     |
| 7         | 7     | 0     |
| 8         | 8     | 0     |
| 9         | 9     | 0     |
| A         | 0     | 1     |
| B         | 0     | 2     |
| C         | 0     | 3     |
| D         | 0     | 4     |
| E         | 1     | 1     |
| F         | 1     | 2     |
| G         | 1     | 3     |
| H         | 1     | 4     |
| I         | 2     | 1     |
| J         | 2     | 2     |
| K         | 2     | 3     |
| L         | 2     | 4     |
| M         | 3     | 1     |
| N         | 3     | 2     |
| P         | 3     | 3     |
| Q         | 3     | 4     |
| R         | 4     | 1     |
| S         | 4     | 2     |
| T         | 4     | 3     |
| U         | 4     | 4     |
| V         | 5     | 1     |
| W         | 5     | 2     |
| X         | 5     | 3     |
| Y         | 5     | 4     |

**CAT 1** = autres personnes "ordinaires" à charge

**CAT 2** = autres personnes à charge > 65 ans

- ▶ ascendants (parents / grands-parents) de l'un des deux époux
- ▶ collatéraux jusqu'au 2<sup>ème</sup> degré inclus ((beaux-)frères/ (belles-)sœurs)

Suite en prochaine page

| * APTLGEH       | Nombre d'autres personnes handicapées à charge  |       |  |
|-----------------|---|-------|--|
| CODE<br>APTLGEH | CAT 1   | CAT 2 |  |
| 0               | 0   | 0     | <b>CAT 1 =</b> autres personnes "ordinaires" à charge <b>HAND</b><br><b>CAT 2 =</b> autres personnes à charge <b>HAND et &gt; 65 ans</b><br>▶ ascendants (parents / grands-parents) de l'un des deux époux<br><br>▶ collatéraux jusqu'au 2 <sup>ème</sup> degré inclus ((beaux-)frères / (belles-)sœurs) |
| 1               | 1   | 0     |  |
| 2               | 2   | 0     |  |
| 3               | 3   | 0     |  |
| 4               | 4   | 0     |  |
| 5               | 5   | 0     |  |
| 6               | 6   | 0     |  |
| 7               | 7   | 0     |  |
| 8               | 8   | 0     |  |
| 9               | 9   | 0     |  |
| A               | 0   | 1     |  |
| B               | 0   | 2     |  |
| C               | 0   | 3     |  |
| D               | 0   | 4     |  |
| E               | 1   | 1     |  |
| F               | 1   | 2     |  |
| G               | 1   | 3     |  |
| H               | 1   | 4     |  |
| I               | 2   | 1     |  |
| J               | 2   | 2     |  |
| K               | 2   | 3     |  |
| L               | 2   | 4     |  |
| M               | 3   | 1     |  |
| N               | 3   | 2     |  |
| P               | 3   | 3     |  |
| Q               | 3   | 4     |  |
| R               | 4   | 1     |  |
| S               | 4   | 2     |  |
| T               | 4   | 3     |  |
| U               | 4   | 4     |  |
| V               | 5   | 1     |  |
| W               | 5   | 2     |  |
| X               | 5   | 3     |  |
| Y               | 5   | 4     |  |
| OPM             | Si vous avez des remarques supplémentaires, vous pouvez les formuler ici. Vous pouvez ici également renvoyer à une annexe reprenant plus d'information. |       |  |