



- Er wordt je gevraagd alle hiernaast vermelde documenten correct en volledig in te vullen en deze in je bezit te hebben bij aanvang van de inlijving.
- Een gedeelte van deze documenten laat toe om je bezoldigingsdossier in orde te brengen (dit bovenop de documenten die al in het bezit zijn van de dienst Onthaal en Oriëntatie te Brussel).



Je brengt volgende documenten mee:

Surf voor de actuele lijst naar: www.rma.ac.be/nl/incorporatie

- Oproepingsbrief
- Elektronische identiteitskaart en DRIE kopieën recto verso ervan (controleer de geldigheidsdatum)
- Bijkomend document indien de kandidaat minderjarig is: 'Minderjarigheidsverklaring' K25, ondertekend door de ouders (**bijlage J**)
- DRIE kopieën van jouw attest secundair onderwijs of een voorlopig attest
- DRIE kopieën van je diploma's behaald na het secundair onderwijs of een voorlopig attest (indien van toepassing)
- EEN kopie van je bankkaart (recto verso) of een attest van jouw bank met je rekeningnummer (Wet van 19 dec 1980, betreffende de financiële rechten van de militairen). Het salaris moet worden gestort op de rekening van de militair. Daarom moet je beschikken over een rekening op jouw naam wanneer je toekomt in de KMS.
- TWEE kleefbriefjes van je mutualiteit
- Bloedgroepkaart (indien je deze bezit)
- Vaccinatiekaart (indien je deze bezit)
- TWEE kopieën militiegetuigschrift (voor niet-Belgische kandidaten)
- Kopie van het huwelijkscontract of wettelijk/feitelijk samenlevingscontract (indien van toepassing)
- Kopie van loonfiche van je partner (indien van toepassing)
- 'Schoolattest - vakantiegeld', alleen in te vullen indien je gestopt bent met studeren of je studies hebt beëindigd tijdens het jaar van je verbintenis (enkel de volledig en correct ingevulde **bijlage A** is geldig)
- Inlichtingsfiche in te vullen door de kandidaat (**bijlage B**)
- Attest met betrekking tot voorgaande diensten (enkel voor staatsdiensten – zie **bijlage C**). Dit document is facultatief
- Document 'schoolse informatie' (**bijlage D**)
- Document 'inlichtingensteekkaart weddedossier' (**bijlage E**)
- 'Verklaring vorming van een feitelijk gezin' (**bijlage F**)
- 'Verklaring betreffende de medische toestand' Model BMG 7-1 (**bijlage G**)
- 'Bijlage aan verklaring betreffende de medische toestand' Model BMG 7-2 (**bijlage H**).

De

SCHOOLATTEST - VAKANTIEGELD

Ondergetekende,

Directeur van.

verklaart dat
(Naam en voornamen)

geboren te op

regelmatig de lessen heeft gevolgd gedurende het schooljaar

Belanghebbende heeft de school definitief verlaten op

De gevolgde studies beantwoorden aan de voorwaarden, voorzien bij Art 62 van de samengeordende wetten betreffende de kinderbijslag voor loonarbeiders.

Handtekening

Stempel Instelling

BESCHERMING VAN DE PERSOONLIJKE LEVENSSFEER
(wet van 08 Dec 92)

INLICHTINGSFICHE KANDIDAAT

De hieronder vermelde inlichtingen zullen enkel gebruikt worden voor het beheer van de kandidaten in de KMS

PERSOONLIJKE GEGEVENS

NAAM:

VOORNAAM: Voorn 2: Voorn 3:

GESLACHT: M / V (*) STAMNUMMER:

Geboorteplaats en datum: Bloedgroep:

<u>STRAAT</u>				
<u>HUISNR</u>		<u>BUS</u> :		
<u>POSTCODE</u>		<u>GEMEENTE</u> :		
<u>Tf THUIS</u>				
<u>Nr GSM</u>				
<u>E-mail (Burger)</u>				
<u>BURGERLIJKE STAND</u>	Gehuwd, Ongehuwd, Gescheiden, Wettelijk Samenwonend (*)			
<u>Nr IDENTITEITSKAART</u>				
<u>AUTO</u>	<u>Nr PLAAT</u>	<u>MERK</u>	<u>MODEL</u>	<u>KLEUR</u>
	<u>1</u>			
	<u>2</u>			
<u>BURGER RIJBEWIJS</u>	<u>CATEGORIE(ËN)</u>	<u>Nr Rijbewijs</u>	<u>Plaats van uitgifte</u>	

GODSDIENST:

MAALTIJD: vegetarisch, veganistisch of islamitisch (*)

Allergieën:

MILITAIRE KANDIDAAT:

<u>GRAAD</u>		<u>SPECIALITEIT</u>	
<u>MILITAIRE STAND</u>		<u>MACHT</u>	LM - LuM - Mar - MD (*)
<u>GEKOMEN VAN (eenheid)</u>		<u>FUNCTIE</u>	
<u>DATUM van INDIENSTTREDING</u> / /		
<u>MILITAIR RIJBEWIJS</u>	<u>CATEGORIE(ËN)</u>	<u>Nr Rijbewijs</u>	<u>Plaats van uitgifte</u>

GEGEVENS VERWANTEN: te verwittigen bij ongeval.

	<u>PERSOON 1</u>	<u>PERSOON 2</u>
<u>VERWANTSCHAP</u>		
<u>NAAM</u>		
<u>VOORNAAM</u>		
<u>Nr Tf THUIS</u>		
<u>Nr GSM</u>		
<u>E-mail</u>		
<u>STRAAT</u>		
<u>Nr en Bus</u>		
<u>POSTCODE</u>		
<u>GEMEENTE</u>		

(*) Omcirkel het juiste

Valorisatie van voorgaande diensten

Onder bepaalde voorwaarden kunnen tussentijdse weddeverhogingen toegekend worden aan de militair die prestaties heeft volbracht terwijl hij behoorde tot:

1. de diensten van de Staat, de diensten van de Gemeenschappen of van de Gewesten, van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de diensten van Afrika, of iedere dienst met afzonderlijke rechtspersoonlijkheid die afhangt van:
 - (a) de federale Staat of van de regeringen van de Gemeenschappen of van de Gewesten,
 - (b) het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschaps-commissie,
 - (c) de regering van Belgisch-Congo, of van de regering van Rwanda-Burundi,
 - (d) de Gemeenschapscommissies van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest,
 - (e) een provincie, een gemeente, een vereniging van gemeenten, een agglomeratie of die afhangt van een federatie van gemeenten, alsook elke dienst die afhangt van een aan een provincie of gemeente ondergeschikte instelling, en,
 - (f) iedere andere instelling onder Belgisch recht, die voldoet aan collectieve noodwendigheden van algemeen of lokaal belang, en waarbij de openbare overheid bij de oprichting of de bijzondere leiding klaarblijkelijk een overwegend aandeel heeft, alsook elke andere instelling van koloniaal recht die beantwoordde aan dezelfde voorwaarden.
2. de gesubsidieerde vrije onderwijsinrichtingen, de onderwijsinstellingen van de Staat, van de Gemeenschappen alsook het gesubsidieerd officieel onderwijs, de universiteiten en faculteiten. In voorkomend geval, wordt de duur van de in aanmerking komende diensten die belanghebbende in het onderwijs ad interim of als tijdelijke heeft verricht, vastgesteld door de Minister onder wie hij ressorteert aan de hand van het attest afgegeven door de bevoegde autoriteiten;
3. een federaal ministerieel kabinet, een kabinet van een lid van een regering of van een College van een Gemeenschap of een Gewest;
4. een erkende politieke groep als medewerker, of als een parlementaire medewerker van een erkende politieke groep van een Parlement of van een Vergadering;
5. een representatieve vakorganisatie;
6. de overheidsdiensten van een andere lidstaat van de Europese Economische Ruimte, of tot de diensten van de instellingen van de Europese Gemeenschappen of van de instellingen die opgericht zijn door of krachtens één van de verdragen welke ze regelen. In voorkomend geval moet de erkenning van het in aanmerking komen van de diensten worden goedgekeurd door de Minister tot wiens bevoegdheid de ambtenarenzaken behoren, op voorstel van de betrokken overheid.

ATTEST BETREFFENDE DE VALORISATIE VAN VOORGAANDE DIENSTEN

(TE VERVOLLEDIGEN DOOR DE VERANTWOORDELIJKE VAN DE DIENST PERSONEEL)

Mijnheer / Mevrouw..... (Naam, voornaam)

Geboren op(geboortedatum), te (geboorteplaats)

Heeft prestaties volbracht in de hoedanigheid van: (uitgeoefende functie)

Bij:
(Benaming en volledig adres van het ministerie, departement, dienst, ...)

Niveau van de uitgeoefende functie: Niveau 1, 2+, 2, 3, 4, A, B, C, D, E (*)

Vereist diploma om deze functie uit te oefenen:
(vb: universitair, hogeschool, hoger secundair onderwijs, lager secundair onderwijs, ...)

Juiste periode van betrekking in uw diensten:
van tot (deze datum inbegrepen).

Betrokkene was titularis van een bezoldigde functie met volledige prestaties: JA / NEEN (*)

Indien het niet om volledige prestaties gaat, gelieve de aard van de prestaties aan te vullen:
.....(vb: 4/5, halftijds, ...)

Voor het onderwijzend personeel, gelieve aan te duiden:

b) de uurfracties (vb: 18/24, 12/20, ...):

c) of, voor de uitgeoefende functie een universitair diploma vereist was: JA / NEEN (*)

d) of betrokkene genoot van een weddentussenkompst: JA / NEEN (*)

Administratieve toestand van betrokkene (definitief agent, tijdelijke, interim, tewerkgestelde werkloze, stagiair,...)

De wettelijke basis (wet van ..., koninklijk besluit van ..., ...) krachtens dewelke prestaties werden uitgevoerd

Opgave van de periodes van schorsing van het contract bij ziekte of ongeval (met uitsluiting van de arbeidsongevallen en van de beroepsziekten):

Datum:

NAAM en handtekening van de verantwoordelijke van de dienst personeel:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

(*) Onnodige vermeldingen scuappen

FORMULIER SCHOOLSE INFORMATIE

(a) Persoonlijke gegevens

Naam: Voornaam:
Stamnummer: Geboortedatum:

(b) Hoe werd je geïnformeerd over de KMS?

.....
.....
.....

(c) Secundair onderwijs

Naam:
Plaats/postcode:
Gevolgde studierichting 3^{de} graad:
Behaald diploma/getuigschrift:
Hoofdvakken in de 3^{de} graad (≥ 4 u):

<u>Vak</u>	<u>Wiskunde</u>	<u>Nederlands</u>	<u>Frans</u>	<u>Engels</u>	<u>Duits</u>	<u>Andere talen</u>	
<u>Aantal uren</u>

(d) Hogeschool of universiteit

Naam :
Plaats/postcode :
Gevolgde studierichting(en) :
Behaald diploma :

HEEL BELANGRIJK !

INLICHTINGENSTEEKKAART WEDDEDOSSIER

Gevraagde info invullen aub

INDIVIDUELE GEGEVENS

Stamnummer:

NAAM: Voornaam:

Rijkregisternummer: (zie identiteitskaart)

ADRESSEN

1.1 Verblijfplaats volgens het rijksregister:

Straat Nr Bus

Postcode Deelgemeente

Gemeente

1.2 Adres opgegeven door individu

Idem 1.1

Straat Nr Bus

Postcode Deelgemeente

Gemeente

FINANCIËLE GEGEVENS BANKREKENING (zie uw rekeninguittreksel)

Betaling Wedde/vergoedingen

IBAN REKENINGNUMMER : - - -

BIC CODE (indien gekend)

FYSIEKE GEGEVENS (zie uw bloedgroepkaart)

Bloedgroep: Rhesus

GODSDIENST – MORELE BIJSTAND

Wenst u geestelijke of morele bijstand in crisis – of oorlogstijd: JA-NEEN (*) Zo ja welke?

Bent u (zet een kruisje in het passende vakje):

Ongehuwd

Gehuwd een uittreksel van de huwelijksakte bijvoegen

Gescheiden een overschrijving van de echtscheiding in de registers van de burgerlijke stand bijvoegen

Wettelijke samenwonend een verklaring samenwoont van gemeente of notaris + een attest samenstelling gezin afgeleverd door de gemeentelijke administratie bijvoegen

Feitelijk samenwonend de verklaring in bijlage F invullen + attest samenstelling gezin afgeleverd door de gemeentelijke administratie bijvoegen

Vraagt u kinderbijslag voor uw kinderen en/of de kinderen van uw partner?

Neen

Ja de geboorteakte(s) van de kinderen, een attest samenstelling gezin afgeleverd door de gemeentelijke administratie en de gegevens van het kinderbijslagfonds dat nu betaalt.

Datum:

Handtekening:(*)

Verklaring over het vormen van een feitelijk gezin

Ondergetekende, (naam van kandidaat),

Ondergetekende, (naam van partner),

Wonend op hetzelfde adres:

Straat: Nr: Bus:

Postnummer: Gemeente:

Verklaren een feitelijk gezin te vormen sinds (datum).

	<u>Kandidaat</u>	<u>Partner</u>
<u>Handtekening</u>		
<u>Datum</u>		

Section 1.03 BIJLAGE AAN VERKLARING BETREFFENDE MEDISCHE TOESTAND

Ik ondergetekende

NAAM (in drukletters):

Voorna(a)m(en) (voluit):

Nationaal nr:

Geboortedatum (dag, maand, jaar):

Geboorteplaats (gemeente, land):

verklaar dat ik, sedert ik medisch geschikt werd verklaard bij het geneeskundig onderzoek betreffende de medische geschiktheid, het slachtoffer ben geweest van een ongeval / ziekte¹.

datum / periode:

omscrijving:

letsels / klachten:

behandeling:

Ik meen dat ik op dit ogenblik

- volledig hersteld ben ²
- volgende letsels / klachten behoud:

Ik voeg hierbij medisch(e) attest(en).

Handtekening

Datum:

MEDISCH GEHEIM

Naam:	Geboortedatum:
Voornaam:	Datum:
GSMnr:	Stamnummer:

Hebt u de laatste 14 dagen één van de volgende symptomen gehad, die acuut ontstaan zijn, zonder dat deze het gevolg zijn van een andere duidelijke oorzaak?

- Hoest
- Kortademigheid
- Pijn op de borst
- Volledig reukverlies of smaakverlies

JA	NEEN

Hebt u de laatste 14 dagen minstens twee van de volgende symptomen gehad, die acuut ontstaan zijn, zonder dat deze het gevolg zijn van een andere duidelijke oorzaak?

- Koorts
- Spierpijn
- Vermoeidheid
- Neusverstopping
- Keelpijn
- Hoofdpijn
- Verminderde eetlust
- Waterige diarree
- Acute verwardheid
- Plotse val

JA	NEEN

Hebt u de laatste 14 dagen een verergering ondervonden van chronische luchtweg aandoeningen (astma, COPD,..) zonder andere duidelijke oorzaak?

JA	NEEN

Bent u de laatste 14 dagen in contact geweest met iemand die 'ja' zou moeten antwoorden op een van de bovenstaande vragen, of iemand de positief testte op COVID19 via neus/keelwisser?

JA	NEEN

Indien u reeds volledig gevaccineerd bent met een Covid-19 vaccin:

Vaccinnaam:	
Datum 1 ^e dosis:	Datum 2 ^e dosis:

Indien u nog niet (volledig) gevaccineerd bent met een Covid-19 vaccin:

Naam gepland vaccin:	
Datum (geplande) 1 ^e dosis:	Datum geplande 2 ^e dosis:

Ik bevestig op mijn eer dat de antwoorden oprecht en eerlijk zijn.

Datum:

Handtekening:

Door een niet-ontvoogde minderjarige sollicitant Kand-Mil voor te leggen getuigschrift

Ondergetekende, burgemeester van de gemeente

provincie

land

bevestigt dat de genaamde (NAAM, voornamen)

geboren te (gemeente, land)

de (dag, maand, jaar)

- Belg is / onderdaan is van een lidstaat van de Europese economische ruimte of van de Zwitserse Bondsstaat¹
- voor de militie² ingeschreven is te (gemeente, land)
- het beroep uitoefent van
- zijn (haar) laatste verblijfplaats had te straat, Nr
.....
..... (gemeente)
..... (provincie)
..... (land)
- ongehuwd / gehuwd / weduwnaar (weduwe) / uit de echt gescheiden is;
- met / zonder kinderen;
- dat de genaamde(n)

die voor hem (haar) het ouderlijk gezag uitoefent (uitoefenen) vóór hem verschenen is (zijn) en verklaard heeft (hebben) toe te stemmen in de vrijwillige dienstneming van de sollicitant.

Ten blijke waarvan hij (zij) in mijn aanwezigheid ondertekend heeft (hebben) of een kruisje gezet heeft (hebben) na verklaard te hebben niet te kunnen ondertekenen.

Handtekening

Opgemaakt te de

De Burgemeester

¹ De onnodige vermeldingen schrappen

² Voor de mannelijke kandidaat die ten minste 17 jaar oud is of die deze leeftijd in de loop van het jaar zal bereiken