REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Office de l'enfance et de la jeunesse
Service d'autorisation et de surveillance des lieux de placement

QUITTANCE DE PRÉSENCE MENSUELLE POUR L'ACCUEIL D'UN ENFANT EN HÉBERGEMENT

(un formulaire par enfant)

Ce document est à retourner par la famille d'accueil, dûment complété et signé au Service de protection des mineurs (SPMi) au plus tard le 25 du mois en cours

Par courriel à l'adresse : codi.spmi@etat.ge.ch

Ou par courrier postal à : *Service de protection des mineurs (SPMi)*
Route des Jeunes 1E
Case postale 75
1211 Genève 8

1. Enfant accueilli : Nom :.....

Prénom :.....

2. Famille d'accueil : Nom(s) :.....

Prénom(s) :.....

3. Mois et année concernés : .....

☐ **Enfant présent le mois complet**

☐ **Enfant partiellement présent dans le mois :**
Merci de cocher ci-dessous les jours d'absence* :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	**31**	

Le SPMi ne déduira ces jours au prorata du montant total de l'indemnité mensuelle du mois suivant que si leur nombre total est supérieur à 10 jours.

Si un ajustement doit être opéré en fin de placement, le trop perçu devra être remboursé par la famille d'accueil.

Date et signature famille d'accueil :

Date : ..... Signature : .....

* Le jour où l'enfant arrive dans la famille d'accueil et le jour où il en part sont considérés comme jours de présence (art.14 al. 3 RIFAH)