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

Annexe 1

Grille d'indemnité forfaitaire mensuelle pour famille d'accueil avec hébergement (FAH)

Nom et prénom mineur-e placé-e	
Date de naissance	
Nom FAH	
Adresse FAH	
Banque et IBAN	
Mail	
Début du forfait	

Indemnités de base (en CHF)	**0-4 ans**	**5-7 ans**	**8-9 ans**	**10-11 ans**	**12-13 ans**	**14-15 ans**	**16 ans et plus**
Indemnité d'accueil	**1050**	**650**	**650**	**650**	**650**	**650**	**650**
Montant forfaitaire	**650**	**650**	**650**	**650**	**650**	**650**	**650**
Frais de nourriture	**350**	**450**	**450**	**450**	**450**	**600**	**600**
Budget personnel	**190**	**150**	**215**	**235**	**255**	**285**	**355**
TOTAL	**2240**	**1900**	**1965**	**1985**	**2005**	**2185**	**2255**

Indemnité accueil renforcé (CHF 450) Maximum 6 mois – renouvelable : ☐
Autre durée : ☐ Préciser : ……

Frais supplémentaires accordés en début de placement ☐

Frais de matériel (max. CHF 500) ☐	**Trousseau de vêtements (max. CHF 500) ☐**

Signature IPE (SPMi) :

Signature CE (SASLP) :

Signature FAH :
Date :

☐ Attestation annuelle de présence (joindre formulaire "Engagement") ou ☐ Quittance de présence mensuelle