



## 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)