

Accueillants familiaux de gré à gré

AVENANT **AU CONTRAT TYPE D'ACCUEIL** **DE PERSONNES AGEES OU HANDICAPEES ADULTES**

établi le (date du contrat initial) :

entre : Accueillant(e) familial(e)

Nom, prénom :

Eventuellement nom d'épouse :

Domicilié(e) à :

Et : Personne accueillie

Nom, prénom : né(e) le __ / __ / ____

Eventuellement nom d'épouse :

Représenté par :

(Préciser la qualité : tuteur, curateur...) :

En fonction de la dépendance de la personne accueillie : au

L'article 6-2 : Indemnité en cas de sujétions particulières est rédigé comme suit :

L'indemnité en cas de sujétions particulières **est justifiée par la disponibilité supplémentaire de l'accueillant liée à l'état de la personne accueillie.**

Son montant est compris entre 0,37 H et 1,46 H de SMIC horaire par jour (soit anciennement 1 et 4 minimums garantis (MG) par jour), en fonction du besoin d'aide de la personne accueillie, lié à son handicap ou sa perte d'autonomie.

L'indemnité en cas de sujétions particulières est fixée à SMIC horaire par jour (soit MG par jour),

soit au total..... euros,

soit (en lettres)

L'indemnité en cas de sujétions particulières est soumise à cotisations et est imposable.

➤ **Cet avenant prend effet le** __ __ / __ __ / ____

Fait à, le __ __ / __ __ / ____

Signatures (précédées de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** »)

L'accueillant familial,
(En cas d'agrément d'un couple,
les deux membres doivent signer.)

La personne accueillie
ou son représentant légal,