Convention

relative à la participation aux coûts des prestations d’encouragement et de protection ambulatoires ou résidentielles conformément aux articles 33 ss de l’ordonnance sur les prestations particulières d’encouragement et de protection destinées aux enfants (OPEP)

Enfant bénéficiaire de la prestation: Nom\_prénom\_enfant

Numéro d’assurance sociale de l’enfant: 756.

Prestation au sens de la LPEP: ambulatoire (nom de la prestation)
 résidentielle (nom de l'institution)

Début de la prestation: Date

Montant mensuel de la participation aux coûts à partir

du 1eraoût 2025: **francs**

Personne(s) tenue(s) de participer aux coûts: Personne tenue de participer aux coûts (1)
 Adresse

 Personne tenue de participer aux coûts (2)
 Adresse

1. La feuille de calcul ci-jointe fait partie intégrante de la convention. Les frais facturés correspondent au maximum aux coûts effectifs des prestations fournies.
2. L’obligation de verser la participation aux coûts commence à partir du recours à la prestation et porte jusqu’à la fin de celui-ci.
3. La facturation a lieu mensuellement. Une facture unique est envoyée pour la participation due jusqu’à la signature de la présente convention. Elle peut, sur demande, être réglée de manière échelonnée.
4. Les personnes tenues de participer aux coûts doivent communiquer à l’Office des mineurs toute modification de leur revenu déterminant de plus de dix pour cent, afin que la participation aux coûts puisse donner lieu à un nouveau calcul (art. 38 OPEP). Les changements concernant le recours à la prestation, le début et la fin de celle-ci, les adresses ou l’état civil doivent eux aussi être annoncés.
5. La convention est établie en deux exemplaires.

Lieu et date Lieu et date

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

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

Nom prénom Nom prénom

Lieu, le cliquez ici pour introduire une date

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

Nom prénom, function

Organisation