ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de l'enfance et de la jeunesse SEJ
Jugendamt JA

Secteur des milieux d'accueil
Sektor familienexterne Betreuung

T +41 26 305 15 30
www.fr.ch/sej

DEMANDE pour la prise en charge des frais de formation du personnel éducatif des structures d'accueil

Selon la Loi du 9 juin 2011 sur les structures d'accueil extrafamilial de jour (LStE) et le Règlement du 27 septembre 2011 sur les structures d'accueil extrafamilial de jour (RStE).

DEMANDE PRÉSÉNTÉE PAR LA STRUCTURE D'ACCUEIL			
Nom de l'institution			
Adresse			
NPA – Localité			
No tél		E-mail	
Nom/prénom de l'intervenant(e) en protection de l'enfant chargé du dossier au SEJ			Sélectionner votre référente

COORDONNÉES POUR LE VERSEMENT	
Titulaire du compte	
No de compte	
Nom de la banque	
NPA - Localité	
IBAN - Clearing	

PERSONNE EFFECTUANT LA FORMATION					
Nom et prénom					
Adresse					
NPA – Localité					
No tél		E-mail			
Fonction exercée dans la structure d'accueil					
Sous contrat depuis le			Sous contrat jusqu'au (si CDD)		

➔ Si plusieurs personnes effectuent la même formation, joindre une liste nominative comportant les indications ci-dessous pour chaque personne.

DONNÉES CONCERNANT LA FORMATION	
Dispensée par (nom et adresse de l'école ou de l'institut)	
Nom de la formation / titre du cours	
Date(s) du/des cours	Coût total (joindre justificatifs)

Par leur signature, les personnes ci-dessous reconnaissent avoir pris connaissance et accepter l'obligation de remboursement telle que mentionnée dans la directive du SEJ du 1er janvier 2024 pour la prise en charge des frais de formation du personnel éducatif des structures d'accueil.

Signature de la personne responsable du support juridique / de la direction

Date :

Signature de la personne effectuant la formation

Date :

Annexes obligatoires :

- Factures / justificatifs ;
- Descriptif du cours (brochure, etc.) ;
- Confirmation que le cours a été entièrement suivi avec succès.

➔ **Formulaire à retourner dûment complété à l'adresse mail : sej_sma@fr.ch**

RÉSERVÉ À L'USAGE DU SEJ

SEJ / SMA	
Accordé	☐
Refusé	☐
Raisons selon bases légales	
Suites données	
Date de réception	
Date de traitement	
Visa	

SEJ / comptabilité	
Montant accordé	
Transmis afin	
Retour SMA e.o.	
Visa	