

**Accueillants familiaux de gré à gré**  
**AVENANT**  
**AU CONTRAT TYPE D'ACCUEIL**  
**des sujétions particulières**  
**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,  
signature du couple)

**La personne accueillie**  
(ou son représentant légal)