

## DEMANDE DE PRESTATION SUPPLÉMENTAIRE

adressée par le prestataire du placement au **service placeur**

### Demander

Nom / raison sociale :

Adresse :

---

### Bénéficiaire(s) de la prestation demandée

N° dossier SPJ :

Nom, prénom :

Né(e) le :

---

Nous sollicitons l'octroi de la prestation supplémentaire suivante :

(voir liste des prestations admises dans le doc. N° R2.10 "Directives d'octroi et barèmes des aides financières", chap. 1.11)

Type de prestation :

Montant engagé : fr.

Date de début :

Date de fin :

Prestation à verser :  au demandeur  au bénéficiaire  à l'organisme délivrant la prestation

Documents annexés :  devis  autre(s) :

---

### Commentaires

► Si nécessaire, remplir la rubrique « Descriptif détaillé » au verso (p.2) et/ou joindre le devis ou la facture en annexe.

---

**Signature(s) du demandeur** (et sceau de l'institution)

Date :

---

**Décision du SPJ** :  demande acceptée  demande refusée (voir motif au verso, p.2)

Nom :

\_\_\_\_\_ (Signature du référent du dossier SPJ)

(Sceau et visa du chef d'office ou d'unité)

Date :

- 
- Distribution** :
- 1) Original en retour au demandeur  valant décision d'engagement financier  pour information
  - 2) Copie au dossier du bénéficiaire :  SPJ  OTG  TM
  - 3)  Copie valant décision d'engagement financier à l'Unité logistique et finances (ULF), avec les annexes
  - 4) Copie valant décision d'engagement financier  au bénéficiaire  à l'organisme délivrant la prestation

**DEMANDE DE PRESTATION SUPPLÉMENTAIRE**  
adressée par le prestataire du placement au service placeur

**Descriptif détaillé** (à remplir si nécessaire par le demandeur)

---

**Motif de la décision du SPJ :** (à remplir en cas de refus de la demande)

---

---

---

---

---

(Sceau et visa du chef d'office ou d'unité)