

Aide à l'intégration : Demande de rémunération d'un.e assistant.e à l'intégration externe (ou rémunération d'accompagnant.e d'élève diabétique)

Lorsqu'il est impossible de recourir à un.e remplaçant.e interne, pour une prestation en classe ou lors de sorties ou de camps, il est possible de recourir à une personne externe à l'établissement pour effectuer la prestation.

Si la demande de rémunération concerne un camp ou une sortie, elle doit **obligatoirement être accompagnée** du formulaire A1 de demande pour un accompagnement lors de camps/sorties scolaires.

- Dans le cadre d'une mesure d'aide à l'intégration, si la personne n'est pas régulièrement en activité en tant qu'assistant.e à l'intégration, et qu'elle n'a pas de décompte de paie ouvert en tant qu'assistant.e à l'intégration, la prestation est rémunérée au tarif horaire unique de CHF 24,282.
- Dans le cas d'un accompagnement d'un.e élève diabétique, la rémunération de la sortie ou du camp se fait de manière forfaitaire à raison de CHF 120.-/jour ou CHF 150.- en cas de veille active.
- Dans le cas d'un accompagnement spécifique « sport adapté » (dualski, tandemski, gotoski, GRSA), et pour autant que la personne engagée n'ait pas de statut d'indépendant ou prestataire via une association, la rémunération se fait de manière forfaitaire à raison de CHF 250.-/jour.

Afin de procéder à la rémunération, ce formulaire doit être accompagné des pièces suivantes :

- Copie de la carte d'identité
- Copie de la carte bancaire
- Copie de la carte AVS
- Attestation sur l'honneur concernant l'extrait du casier judiciaire spécial
- Formulaire demande pour un accompagnement en camps/sorties scolaires (*si prestation correspondante*)
- Formulaire B pour l'accompagnement spécifique pour sport adapté (*si prestation correspondante*)

Etablissement scolaire

Remplacement

En cas de remplacement, le formulaire et les pièces nécessaires à la rémunération doivent parvenir à l'office RH **avant le 6 du mois suivant le remplacement.**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

N° de téléphone :

N° SPEV (si existant) :

Personne remplacée :

Motif du remplacement :

Date(s) du/des remplacements : du

au

Nombres de périodes remplacées :

Accompagnant.e en sortie/camps

En cas d'accompagnement en camps/sorties, le formulaire de rémunération doit être accompagné du formulaire A1 « accompagnement en camps/sorties scolaires » et le tout transmis à l'Inspectrice-teur Référent.e MR.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

N° de téléphone :

Accompagnement en camp d'un.e assistant.e à l'intégration externe (joindre formulaire A1)

Bénévole pour accompagnement d'élève diabétique (joindre formulaire A1 + accord de délégation)

Accompagnement spécifique « sport adapté » (joindre formulaires A1 + B)

Date : **Signature de la Direction :**