



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la solidarité et de l'emploi

Service de l'assurance-maladie

Rte de Frontenex 62
1207 Genève
Tél. 022 546 19 00
Fax 022 546 19 19

Demande de subside 2012

en cas de revenu déterminant unifié (RDU) inférieur
à la limite fixée par le Conseil d'Etat
(plancher légal)

Votre RDU 2010 est inférieur au plancher légal s'il n'atteint pas les montants suivants (pour un adulte de plus de 25 ans):

Personne seule, sans enfant à charge Fr. 15'000.-
Couple marié, sans enfant à charge Fr. 20'000.-
Ces montants sont majorés de Fr. 3'000.- par enfant à charge

1. Données personnelles	
Nom	.....
Prénom(s)	.....
Date de naissance	.....
Adresse	.....
Téléphone	.....

2. Données concernant les membres de la famille			
	Nom	Prénom(s)	Né(e) le
Conjoint(e)/Partenaire	.....	.....	.....
Enfant(s) à charge	.....	.....	.....

3. Aide reçue de tiers			
<i>Vous devez obligatoirement répondre par oui ou non à chaque point.</i>			
a. Êtes-vous à charge, complète ou partielle, de votre concubin(e)/partenaire, à savoir de la personne avec qui vous vivez sans être marié(e) ? <i>Si oui, sa signature doit figurer au verso.</i>			
	Nom	Prénom(s)	Date de naissance
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
b. Faites-vous domicile commun avec vos parents ou l'un de vos enfants majeurs ? <i>Si oui, leurs signatures doivent figurer au verso.</i>			
Père	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Mère	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Enfant majeur	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	si oui, lequel ? Nom Prénom(s) Date de naissance
		
c. Êtes-vous aidé(e) par une personne avec qui vous ne faites pas domicile commun ? <i>Si oui, veuillez indiquer l'identité de cette personne et mentionner le type d'aide (argent, nourriture, loyer, etc.)</i>			
	Nom	Prénom(s)	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Type d'aide :			

4. Dépenses 2010 (Cette rubrique doit être obligatoirement complétée si vous avez répondu NON aux points 3a et 3b.)

Veillez indiquer les montants que vous avez payés chaque mois en 2010.

Loyer
Frais de nourriture
Electricité, gaz
Téléphone
Primes d'assurances
Pensions alimentaires versées
Frais d'habillement et de loisirs (sport, spectacles, écolage, etc.)
Impôts et taxes
Intérêts et remboursement de dette
Frais de véhicule ou de déplacements
Dépenses diverses (vacances, argent de poche, etc.)
TOTAL

5. Revenus 2010 (Cette rubrique doit être obligatoirement complétée si vous avez répondu NON aux points 3a et 3b.)

Veillez énumérer le détail de vos revenus mensuels en 2010 (salaire, indemnités chômage ou d'autres assurances, pensions alimentaires reçues, rentes, aides diverses etc.)

-
-
-
-
TOTAL	.....

6. Merci de vérifier que vous avez répondu à toutes les questions

Par sa signature, chaque personne soussignée :

- délègue l'Administration fiscale cantonale du secret fiscal et l'autorise à communiquer au Service de l'assurance-maladie les éléments de revenu et de fortune, tels qu'ils ressortent de son dossier fiscal ;
- autorise le Service de l'assurance-maladie à communiquer son RDU à la personne sollicitant un subside à l'aide du présent formulaire, lorsque ce RDU est un élément déterminant pour l'octroi du subside.

Par sa signature, le demandeur(eresse) atteste avoir rempli ce formulaire de manière exacte et précise.

Demandeur(eresse) Genève, le..... Signature

Concubin(e)/Partenaire Genève, le..... Signature

Père Genève, le Signature

Mère Genève, le Signature

Fils/Fille Genève, le Signature

TOUT FORMULAIRE INCOMPLET SERA AUTOMATIQUEMENT RETOURNE POUR CORRECTION, CE QUI PEUT PROLONGER LE DELAI D'ATTENTE