



REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de la cohésion sociale

Service de l'assurance-maladie
Rte de Frontenex 62
1207 Genève

Formulaire n°2

Personnes imposées à la source

Permis B, L, N, F et autre

Demande de subside 2026

Pour transmettre ma demande :

www.ge.ch/c/saminfo

1. Données personnelles Nom, prénom Date de naissance Adresse Téléphone Assureur LAMal en 2026 Type de permis	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> <div>B L N F autre</div>	
--	--	--

2. Données concernant les membres de la famille	Nom	Prénom(s)	Né(e) le	Assureur LAMal 2026
Conjoint(e)/Partenaire
Enfant(s) à charge

3. Données concernant le concubinage
Faites-vous ménage commun avec un(e) concubin(e) ? Oui Non <input type="checkbox"/>
Si oui, avez-vous au moins un enfant en commun ? Oui Non <input type="checkbox"/>
- Si vous avez coché "Oui" aux deux questions, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées de votre concubin(e).
- Sa signature est obligatoire dans la rubrique 8 pour la consultation de sa situation financière.
Nom Prénom Date de naissance

4. Revenus 2024 - Vous devez obligatoirement répondre à chaque point par oui ou non. - Si vous étiez marié(e), en partenariat enregistré ou en concubinage, vous devez remplir les deux colonnes et joindre les justificatifs du couple. - Le montant indiqué doit être le total annuel (brut annuel).						
A compléter en montants annuels	Demandeur(eresse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)		Justificatifs demandés	
4.1. Salaire	Oui	Non	Montant	Oui	Non	- Certificats annuels 2024
4.2. Bénéfice net	Oui	Non	Montant	Oui	Non	- Bilan au 31 décembre 2024 (indépendant)
4.3. Indemnités (chômage, accident/maladie, maternité)	Oui	Non	Montant	Oui	Non	- Certificats annuels 2024
4.4. Rentes AVS / LPP / AI 2ème / 3ème pilier	Oui	Non	Montant	Oui	Non	- Certificats annuels 2024
4.5. Allocations familiales	Oui	Non	Montant	Oui	Non	- Attestation d'allocations familiales 2024
4.6. Pensions alimentaires perçues	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	- Jugement de divorce - Convention de séparation
4.7. Autres revenus	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	- Attestation de prestation en capital 2ème ou 3ème pilier - Attestation de gains loterie - Attestation pour tort moral

5. Déductions sur le revenu 2024

- Vous devez obligatoirement répondre à chaque point par oui ou non.
- Si vous êtes marié(e), en partenariat enregistré ou en concubinage, vous devez remplir les deux colonnes et joindre les justificatifs du couple.
- Le montant indiqué doit être le total annuel.

A compléter en montants annuels

Demandeur(eresse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)		Justificatifs demandés
5.1. Pensions alimentaires versées	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant - Jugement de divorce - Convention de séparation - Justificatifs des versements

6. Fortune en Suisse et à l'étranger au 31 décembre 2024

- Si vous êtes marié(e), en partenariat enregistré ou en concubinage, vous devez remplir les deux colonnes et joindre les justificatifs du couple.
- Vous devez obligatoirement remplir chacune des rubriques. En cas d'absence de fortune, vous devez inscrire 0.
- En cas d'informations fausses ou incomplètes, vous vous exposez aux sanctions pénales mentionnées au point 7.
- Une rubrique laissée vide sera considérée comme équivalente à 0.

Demandeur(eresse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)	Justificatifs demandés
6.1. Montant de la fortune brute mobilière	- Relevés de comptes bancaires et/ou postaux au 31 décembre 2024
6.2. Montant de la fortune brute immobilière	- Acte de propriété des biens immobiliers et/ou justificatifs de vente
6.3. Montant autre fortune	- Justificatifs des actifs commerciaux - Justificatif de la succession non partagée
6.4. Montant des dettes hypothécaires et/ou chirographaires, passifs commerciaux	- Justificatifs des dettes - Justificatifs des passifs commerciaux

7. Sanctions en cas de communication d'informations fausses ou incomplètes

Art. 148a al.1 du Code pénal suisse (CP) : Quiconque, par des déclarations fausses ou incomplètes, en passant des faits sous silence ou de toute autre façon, induit une personne en erreur ou la conforte dans son erreur, et obtient de la sorte pour lui-même ou pour un tiers des prestations indues d'une assurance sociale ou de l'aide sociale, est puni d'une peine privative de liberté d'un an au plus ou d'une peine pécuniaire

8. Par sa signature, chaque personne soussignée :

- délie le service de l'assurance-maladie du secret fiscal et l'autorise à consulter les éléments de revenu et de fortune, tels qu'ils ressortent de son dossier fiscal;
- autorise le service de l'assurance-maladie (SAM) à communiquer son revenu déterminant unifié (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;
- atteste avoir rempli ce formulaire de manière exacte et précise.

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

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

Pour transmettre ma demande : www.ge.ch/c/saminfo

Information importante :

Dans le cadre de l'entraide administrative prévue dans le dispositif RDU, le SAM peut être amené à demander ou à transmettre à d'autres services ou institutions faisant partie de ce dispositif des pièces ou des informations que vous lui avez fournies.