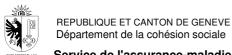
Formulaire n°2



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

Personnes imposées à la source Permis B, L, N, F et autre

Demande de subside 2026

1. Données personnelle Nom, prénom Date de naissance Adresse Téléphone Assureur LAMal en 20										
Type de permis	В	L	N	F	aı	utre				
2. Données concernant les membres de la famille										
Conjoint(e)/Partenaire Enfant(s) à charge						e) le	Assureur LAMal 2026			
3. Données concernant le concubinage Faites-vous ménage commun avec un(e) concubin(e) ? Oui Non □ Si oui, avez-vous au moins un enfant en commun ? Oui Non □ - 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										
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 annue	s	Demandeur(eresse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)			Justificatifs demandés			
4.1. Salaire	Oui	Non	Montant	Oui	Non	Montant	- Certificats annuels 2024			
4.2 Bénéfice net	Oui	Non	Montant	Oui	Non	Montant	- Bilan au 31 décembre 2024 (indépendant)			
4.3. Indemnités (chômage accident/maladie, maternité)	e, Oui	Non	Montant	Oui	Non	Montant	- Certificats annuels 2024			
4.4. Rentes AVS / LPP / A 2ème / 3ème pilier	Al Oui	Non	Montant	Oui	Non	Montant	- Certificats annuels 2024			
4.5. Allocations familiales	Oui	Non	Montant	Oui	Non	Montant	- Attestation d'allocations familiales 2024			
4.6. Pensions alimentaire perçues	S Oui 🗆	Non 🗌	Montant	Oui 🗌	Non 🗌	Montant	- Jugement de divorce - Convention de séparation			
4.7. Autres revenus	Oui 🗆	Non 🗌	Montant	Oui 🗌	Non 🗌	Montant	- Attestation de prestation en capital 2ème ou 3ème pilier - Attestation de gains loterie - Attestation pour tort moral			

5. Déductions sur le revenu Vous devez obligatoirement répon Si vous êtes marié(e), en partena couple. Le montant indiqué doit être le tota	dre à chaque p ariat enregistré		vous devez remplir les	deux colonnes et	joindre les justificatifs du					
A compléter en montants annuels	De	emandeur(eresse)	Conjoint(e)/Partena	Justificatifs demandés						
5.1. Pensions alimentaires versées	Oui 🗌 Nor	n ☐ Montant	Oui Non	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.										
	De	emandeur(eresse)	Conjoint(e)/Partena	aire/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 com	munication	d'informations	fausses ou incom	plètes						
Art. 148a al.1 du Code pénal sui silence ou de toute autre façon, ind ou pour un tiers des prestations in an au plus ou d'une peine pécunia	sse (CP) : Qu duit une perso dues d'une as	uiconque, par des dé onne en erreur ou la c	clarations fausses ou conforte dans son erre	incomplètes, en p eur, et obtient de l	a sorte pour lui-même					
8. Par sa signature, chaque p	oereonne ec	nuccianóo :								
 délie le service de l'assurance qu'ils ressortent de son dossie 	-maladie du s	_	orise à consulter les	éléments de rev	renu et de fortune, tels					
 autorise le service de l'assura sollicitant un subside à l'aide d 										
atteste avoir rempli ce formula	ire de manière	e exacte et précise.								
Demandeur(eresse)		Genève, le		Signature						
Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)		Genève. le		Signature						

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.