



Service de l'assurance-maladie

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

Demande de subside 2019

**Pour les personnes qui ont pris domicile
à Genève en 2018 ou en 2019**

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. Données concernant les membres de l'unité économique de référence

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 10 pour la consultation de sa situation financière.

Nom Prénom Date de naissance

4. Informations relatives à l'arrivée à Genève

Date de l'arrivée à Genève : Provenance : autre canton étranger

5. Revenus 2019

- Vous devez obligatoirement répondre à chaque point par oui ou non.
- Si vous êtes marié(e), en partenariat enregistré ou vivez en concubinage, vous devez remplir les deux colonnes.

	Demandeur(esse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)	
	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
5.1. Allocations familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant	Montant
5.2. Salaire - Indemnités chômage, accident ou maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant	Montant
5.3. 13 ^{ème} salaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant	Montant
5.4. Pensions alimentaires perçues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant	Montant
5.5. Rentes AVS / AI – 2 ^{ème} / 3 ^{ème} pilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant	Montant

