



Demande de subside 2019

Demande de subside pour les personnes domiciliées dans un pays de l'UE/AELE

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

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

En 2017, faisiez-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 11 pour la consultation de sa situation financière.

Nom Prénom Date de naissance

4. Données concernant l'activité lucrative du travailleur frontalier

Depuis quand exercez-vous une activité lucrative à Genève en tant que travailleur frontalier (travailleuse frontalière)?

Date :

5. Données concernant l'activité lucrative du conjoint (pour les personnes mariées, en partenariat enregistré ou vivant en concubinage.)

Est-ce que votre conjoint(e)/partenaire/concubin(e) exerce une activité lucrative à Genève ?

Oui Non Depuis quand ?

6. Revenus 2017 de l'activité lucrative exercée en Suisse

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

	Demandeur(eresse)		Conjoint(e)/Partenaire/Concubin(e)	
6.1. Salaires	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant
6.2. Pensions alimentaires perçues	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant
6.3. Allocations familiales	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant
6.4. Rentes	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant

7. Pensions alimentaires versées en 2017
---	-------	-------

