



Service de l'assurance-maladie

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

Subside 2010

Déclaration de situation concernant les changements de situation économique ou familiale

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

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

3. Informations relatives au changement de situation économique	
Cause du changement :	Date du changement :
Avez-vous déjà reçu votre taxation 2008 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

4. Données relatives à la fortune au 31 décembre 2008 :		
	Demandeur-eresse	Conjoint-e
Montant de la fortune brute mobilière (par exemple : valeur des comptes en banque) au 31 décembre 2008
Montant de la fortune brute immobilière (valeur des immeubles) au 31 décembre 2008

5. Données générales concernant la structure des revenus des demandeurs et / ou demanderesses :				
Etes-vous déjà bénéficiaire d'un subside d'assurance-maladie en 2010?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Etes-vous bénéficiaire d'allocations familiales en 2010 ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Montant :		
	Demandeur-eresse	Conjoint-e		
Si vous êtes salarié-e en 2010, recevrez-vous un 13 ^{ème} salaire ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Si vous êtes salarié-e en 2010, recevrez-vous d'autres primes, indemnités, prestations,... particulières ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :

6. Données détaillées concernant les ressources 2010 des demandeurs et / ou demandereses :

	Demandeur-eresse		Conjoint-e	
Produit d'une ou plusieurs activité(s) salariée(s)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Indemnités chômage	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Pension(s) alimentaire(s) ou SCARPA	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Rente AVS / AI (1^{er} pilier)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Rente 2^{ème} et 3^{ème} pilier	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Indemnités accident ou maladie	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Aide d'un organisme social	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Aide(s) de la famille ou de tiers	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Ressources provenant de Suisse et/ou de l'étranger	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Revenus provenant d'enfants à charge	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Autres revenus 1 (préciser la nature)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :
Autres revenus 2 (préciser la nature)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Montant :

Veuillez vérifier que vous avez répondu à toutes les questions. Au cas où la présente formule ne serait pas dûment complétée, nous nous verrions dans l'obligation de vous la retourner.

Par sa/leur signature, la/les personne(s) soussignée(s)

- atteste(nt) avoir rempli ce formulaire de manière exacte et complète;
- délègue(nt) l'Administration fiscale cantonale du secret fiscal et l'autorise à communiquer au Centre de calcul du RDU les éléments de revenu et de fortune, tels qu'ils ressortent de son/leur dossier fiscal;
- autorise(nt) le Centre de calcul du RDU à communiquer son/leur RDU à un autre service pour le calcul d'une prestation soumise à condition de revenu.

En cas d'indication fautive ou incomplète, la/les personne(s) soussignée(s) peut/peuvent encourir les sanctions prévues par les dispositions légales régissant les prestations demandées.

Demandeur-eresse Genève, le..... **SIGNATURE :**

Conjoint-e Genève, le..... **SIGNATURE :**

7. Documents à présenter en annexe :

- Copie des justificatifs de vos revenus en 2010
- Copie des justificatifs de votre fortune actuelle