

## Demande de subvention unique

Cette action s'adresse à toute personne domiciliée sur la commune, au bénéfice d'un subside d'assurance maladie <u>et</u> qui a touché des RHT ayant entrainé une baisse de salaire **ou** des prestations du chômage durant 2 mois ou plus (depuis le 16 mars 2020); peut solliciter une subvention unique de 300 CHF.

	Pour to	oute information	n : 022.722.1	10.20 ou 02	2.722.10.22		
	D	emandeur/eus	e M. □ Mm	е 🗆			
Nom:.			Prénor	n :			
Rue / I	N°:						
Code	postal / Localité :						
Téléph	none :						
Date d	le naissance :						
Email	(facultatif) :						
Coorde	onnées bancaires :						
Liste d	les pièces à joindre	obligatoireme	ent (copies)	)			
□ Pièc	e d'identité						
□ 2 fich	nes de salaire mentioni	nant des RHT ou	ı toutes autre	es pièces ir	diquant être	au bénéfice	des RHT.
Les	pièces fournies doivent	également dém	ontrer la per	te de salair	e.		
			ou				
☐ 2 fich	nes de décompte chôm	age.					
☐ Attes	station du subside d'ass	surance 2020 ou	2021 du Se	rvice d'ass	urance malad	die (SAM) ou	dernière
factu	ıre de l'assurance mala	die si la réductio	n pour le su	bside du de	emandeur/eu	se y est men	tionnée.
□ Copi	e de la carte bancaire l	mentionnant l'IBA	AN pour le v	ersement d	e la subventi	on.	
La péri	ttirons votre attentior ode prise en compte re déposé jusqu'au <mark>3</mark>	pour cette actio	n débute le				
	are que les renseigne des affaires sociales						
Collong	e, le	§	Signature du	demandeu	r/se :		
		Ce formulaire justificatifs,	est à retour à l'adresse	•	es		
		•	de Collonge				
			Château-de-				
		1245 (	Collonge-Bel	llerive			
			par courriel				