



**CANTON DU VALAIS**  
**KANTON WALLIS**

Département de la santé, des affaires sociales et de la culture  
Service de la santé publique

Departement für Gesundheit, Soziales und Kultur  
Dienststelle für Gesundheitswesen

# Demande spéciale de subvention 2019

concernant les primes d'assurance-maladie  
(Loi cantonale sur l'assurance maladie du 22 juin 1995 et l'Ordonnance du 16 novembre 2011)

**A remplir par les personnes qui n'ont pas reçu de notification, mais qui sont susceptibles de satisfaire aux conditions de subventionnement.**

Nom et prénom : .....

Rue et N° : .....

N° postal et localité : ..... dès le : ..... venant de : .....

Etat civil : ..... dès le : .....

Numéro de téléphone : ..... Adresse e-mail : .....

Nationalité : ..... Permis de séjour : B C F L N dès le : .....

Si vous faites ménage commun avec le père/la mère de votre enfant/vos enfants et que vous n'êtes pas marié(e), merci de noter le nom, prénom et la date de naissance de votre concubin(e) : .....

Nom et prénom du représentant légal : .....

Adresse exacte du représentant légal : .....

Motif de la demande spéciale : .....

**Membres de la famille domiciliés en Valais** (situation au 1er janvier de l'année de subventionnement)

Requérant (nom, prénom)	Date de naissance (jour, mois, année)	N° AVS
.....	.....	.....
Epouse du requérant domiciliée en Valais (nom, prénom)		
.....		
Enfants domiciliés en Valais (nés entre le 1er janvier 1999 et le 31 décembre 2018)		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Les jeunes âgés de 20 ans au 31 décembre 2018 remplissent une demande personnelle.

**Le requérant est prié de joindre les documents suivants :**

pour les ressortissants suisses et les personnes au bénéfice d'un permis C	copie de la déclaration d'impôts 2018
pour les ressortissants étrangers imposés à la source	tous les revenus (y.c. du conjoint) de l'année précédente (2018) et une copie du permis de séjour de toute la famille
jeunes adultes, moins de 21 ans qui n'ont pas le même domicile légal que leurs parents au 1er janvier 2019	attestation de domicile des jeunes adultes et de leurs parents au 1er janvier 2019
en cas de séparation ou de divorce	copie de la convention de séparation ou du jugement de divorce
reprise des études en 2018	attestation d'études et justificatifs des revenus acquis depuis la reprise des études
reprise des études en 2019	attestation d'études et justificatifs des revenus de l'année 2019
personnes n'ayant pas bénéficié de subventions en 2018	copie des certificats/polices d'assurance de la caisse-maladie de l'année 2019

**Les personnes imposées à la source peuvent faire attester leurs revenus directement sur cette demande.**

Revenu(s) brut(s) du requérant (y.c. allocations familiales, timbres vacances, 13e salaire, chômage, etc...)	Du	Au	Sceau et signature de l'employeur
Je certifie n'avoir aucun revenu pour la période	.....	.....	Signature : .....
Revenu(s) brut(s) de l'épouse (y.c. allocations familiales, timbres vacances, 13e salaire, chômage, etc...)	Du	Au	Sceau et signature de l'employeur
Je certifie n'avoir aucun revenu pour la période	.....	.....	Signature : .....

**En l'absence de ces justificatifs, votre demande ne sera pas prise en considération.**

**Une demande incomplète peut retarder le traitement de votre dossier.**

### **Dispositions générales**

La demande doit être déposée auprès de la Caisse de compensation du canton du Valais au plus tard jusqu'au **31 décembre 2019**.

Une décision sera adressée au requérant. Les subventions seront versées directement aux caisses-maladie qui les porteront en déduction des primes.

### **Déclaration et signature**

**Ce formulaire doit être adressé à :  
CAISSE DE COMPENSATION DU CANTON DU VALAIS, Service des subventions, Pratifori 22, 1950 Sion**

Le requérant soussigné certifie avoir répondu à toutes les questions de façon conforme à la vérité et prend note que toute déclaration inexacte ou incomplète en vue d'obtenir les subventions est punissable et qu'il devra rembourser les subventions touchées indûment.

Lieu et date : ..... Signature du requérant : .....