

Formulaire à remplir complètement, à signer et à retourner, accompagné des annexes requises, à la →

Caisse de compensation du canton du Jura
Case postale 368
2350 Saignelégier

Requête impôt source – arrivée en Suisse avant le 01.01.2025

Année 2025

Demande d'une contribution de l'Etat à la réduction de primes dans l'assurance-maladie pour l'année 2025 en tant que requérant-e imposé-e à la source

Conformément aux dispositions légales cantonales, le revenu déterminant donnant droit à la réduction des primes est accordé pour l'année 2025 :

- Aux assurés ou familles qui ont un revenu déterminant annuel inférieur à CHF 27'000 ;
- Aux parents qui ont un revenu déterminant annuel inférieur à CHF 53'000 pour leur(s) enfant(s) à charge.

Les revenus déterminants des concubins, calculés selon l'article 8 de l'ordonnance concernant la réduction des primes dans l'assurance-maladie, sont cumulés pour établir le droit à la réduction des primes des enfants et adultes de moins de 25 ans en formation qu'ils ont en commun.

1. Requérant-e (Prière d'indiquer **votre situation au 1^{er} janvier 2025 qui est déterminante**). Les jeunes adultes en formation (nés entre 2000 et 2006) ont un droit global avec leurs parents. La demande doit être remplie par les parents.

N° AVS : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____ NPA/Lieu : _____
Date de naissance : _____ État civil : _____
N° de tél. : _____ Caisse-maladie : _____

Date d'arrivée dans le canton : _____ en provenance de : _____ Permis : _____

Profession : _____ Employeur actuel (nom et localité) : _____

Avez-vous été occupé dans le canton en 2024 ? Oui* Non *Si oui, du _____ au _____

2. Situation familiale (la situation au 1^{er} janvier 2025 est déterminante)

Vivez-vous en concubinage ? Oui* Non *en concubinage dès le : _____

Identité du/de la conjoint-e ou du/de la concubin-e :

N° AVS : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____ NPA/Lieu : _____
Date de naissance : _____ État civil : _____
N° de tél. : _____ Caisse-maladie : _____

Date d'arrivée dans le canton : _____ en provenance de : _____ Permis : _____

Profession : _____ Employeur actuel (nom et localité) : _____

Avez-vous été occupé dans le canton en 2024 ? Oui* Non *Si oui, du _____ au _____

Les copies de vos « certificats de salaire » 2024 et « attestations de chômage » 2024 doivent être annexées ou à défaut, l'« attestation fiscale pour un contribuable soumis à l'impôt à la source » 2024 établi par le Bureau des personnes morales et autres impôts.

3. Enfants jusqu'à l'âge de 18 ans (jusqu'à l'année 2007 incluse) vivant en Suisse dont le requérant assume l'entretien

Nom et Prénom	Date de naissance	Caisse-maladie	Nom et prénom des parents si autre qu'indiqué en 1 ^{ère} page
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Les enfants nés après le 1^{er} janvier 2025 peuvent être pris en compte pour un nouveau calcul. La nouvelle inscription doit être effectuée jusqu'au 31 décembre 2025 en joignant une copie du livret de famille.

4. Jeunes adultes (avec années de naissance 2000 - 2006) vivant en Suisse dont le requérant assume l'entretien

Nom et Prénom	Date de naissance	Caisse-maladie	Fin de formation	Nom et prénom des parents si autre qu'indiqué en 1 ^{ère} page
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Les copies de tous les contrats d'apprentissage/attestations d'études doivent être annexées.

5. Versement de la réduction des primes 2025

Le versement de votre réduction des primes est effectué directement auprès de votre caisse maladie, qui la déduit ensuite de votre facture.

6. Documents à transmettre

Afin que votre éventuel droit à la réduction des primes 2025 puisse être étudié, il est impératif que vous nous transmettiez les documents ci-dessous mentionnés :

- Copie de votre/vos « certificat/s de salaire » 2024, établi/s par votre/vos employeur/s, ainsi que de votre « attestation de chômage » 2024 ;
- A défaut, l'« attestation fiscale pour un contribuable soumis à l'impôt à la source » 2024 établi par le Bureau des personnes morales et autres impôts ;
- Copie des attestations d'études des jeunes adultes en formation.

Exhaustivité des données / Procuration / Signature

Le/la soussigné(e) confirme que les indications fournies sont complètes et conformes à la vérité. Il/elle prend connaissance du fait qu'est punissable celui qui, par des indications fausses ou incomplètes, obtient ou tente d'obtenir de manière illicite une réduction de primes pour lui-même ou pour d'autres. Les prestations indûment perçues, quel que soit le mode de paiement, doivent être remboursées. En outre, il/elle autorise la caisse de compensation du canton du Jura à demander des renseignements auprès de l'administration fiscale et d'autres services et établissements publics ainsi qu'auprès des caisses maladie.

Nous attirons votre attention sur l'obligation de déclarer tout changement de situation personnelle ou familiale qui doit être communiqué sans délai à la Caisse de compensation du canton du Jura.

Lieu et date

Signature du requérant

Veuillez noter que si le formulaire d'inscription ne parvient pas à la Caisse de compensation, c'est à vous d'apporter la preuve de l'envoi.