

Initiative populaire fédérale
« Nouveau financement des soins.
Baisser les primes d'assurance-maladie !
(initiative sur le financement des soins) »



Affranchir
svp !

Le comité d'initiative « Nouveau financement des soins. Baisser les primes d'assurance-maladie ! (initiative sur le financement des soins) »

Le comité d'initiative, composé des auteurs de celle-ci désignés ci-après, est autorisé à retirer la présente initiative populaire par une décision prise à la majorité absolue de ses membres ayant encore le droit de vote:

Hans Moser, président UDF CH, Hostetgass 9, 9470 Buchs SG
Roland Haldimann, vice-président UDF CH, Schönenwerderstrasse 82B, 5036 Oberentfelden AG
Martin Friedli, anc. conseil cantonal UDF, Breitenweg 3, 3454 Sumiswald BE
Simon Fülleman, Delfterstrasse 41, 5004 Aarau AG
Samuel Kullmann, conseil cantonal UDF, Staatsstrasse 74, 3652 Hilterfingen BE
Lisa Leisi, présidente UDF canton SG, Michelastrasse 29, 9615 Dietfurt SG
Anian Liebrand, Freiehofweg 2, 6017 Ruswil LU
Magdalena Mouron, présidente UDF canton GL, Obere Säge 1, 8755 Ennenda GL
Andreas Schertenleib, Neuhaus 71, 3076 Worb BE
Hans Trachsel, président UDF canton TG, Neumühlestrasse 45A, 8580 Amriswil TG
Erich Vontobel, conseil cantonal UDF, Sunntalstrasse 6, 8633 Wolfhausen ZH
Christian Zenger, Landstrasse 39A, 3715 Adelboden BE

"Initiative sur le financement des soins"
Secrétariat UDF
Case postale 43
3602 Thoune

Garantir l'offre de soins pour les générations futures, tel est l'objectif de l'initiative UDF sur le financement des soins.

▼ ▼ ▼ Veuillez s.v.p. signer la liste, plier ici (ne détachez pas en deux) affranchir et la glisser dans la prochaine boîte aux lettres. Un grand merci de votre soutien! ▼ ▼ ▼

Initiative populaire fédérale « Nouveau financement des soins. Baisser les primes d'assurance-maladie ! (initiative sur le financement des soins) »

Publiée dans la Feuille fédérale le 27 août 2019

Les citoyennes et citoyens suisses soussignés ayant le droit de vote demandent, en vertu des articles 34, 136, 139 et 194 de la Constitution fédérale et conformément à la loi fédérale du 17 décembre 1976 sur les droits politiques (art. 68s.) que:

La Constitution est modifiée comme suit :

Art. 117a, al. 3

³ Dans les limites de leurs compétences respectives, la Confédération et les cantons veillent à ce que chacun ait accès à une offre de soins de qualité. La Confédération reconnaît l'offre de soins comme une composante essentielle des soins médicaux de base et l'encourage. Elle finance l'offre de soins, à l'exception des prestations pour le logement et la nourriture fournies dans les établissements médico-sociaux et par les organisations de soins et d'aide à domicile.

Seuls les électrices et électeurs ayant le droit de vote en matière fédérale dans la commune indiquée en tête de la liste peuvent y apposer leur signature. Les citoyennes et les citoyens qui appuient la demande doivent la signer de leur main.

Canton:

N° postal:

Commune politique:

Nr.	Nom, Prénoms (écriture de sa propre main et si possible en majuscules!)	Date de naissance Jour / mois / année	Adresse exacte (rue et numéro)	Signature manuscrite	Contrôle (laisser blanc)
1					
2					
3					

Celui qui se rend coupable de corruption active ou passive relativement à une récolte de signatures ou celui qui falsifie le résultat d'une récolte de signatures effectuée à l'appui d'une initiative populaire est punissable selon l'article 281 respectivement l'article 282 du code pénal.

Merci de renvoyer la liste complètement ou partiellement remplie à l'adresse suivante:
"Initiative sur le financement des soins", secrétariat UDF, case postale 43, 3602 Thoune

L'attestation ci-dessous de la qualité d'électeur des signataires sera demandée par le comité d'initiative.

Expiration du délai imparti pour la récolte des signatures: 27 février 2021

Le/La fonctionnaire soussigné/e certifie que les _____ (nombre) signataires de l'initiative populaire dont les noms figurent ci-dessus ont le droit de vote en matière fédérale dans la commune susmentionnée et y exercent leurs droits politiques.

Sceau :

Lieu : _____

La / Le fonctionnaire compétent/e :

Date : _____

Fonction
officielle :

Signature
manuscrite :

