

# INFORMATIONS ET DOCUMENTS

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Page de garde de la déclaration (code déclaration)

|                        |  |
|------------------------|--|
| Numéro de contribuable |  |
| Nom, Prénom            |  |
| Numéro de téléphone    |  |
| Adresse email          |  |

## ENFANTS : AVEZ-VOUS DES ENFANTS A CHARGE ?

- Attestation des allocations familiales (si pas inclus dans le salaire)  
 Frais de garde jusqu'à 14 ans (repas des cuisines scolaires non déductibles)  
 Justificatif(s) de scolarité et/ou revenu annuel des enfants (si enfants âgés plus de 18 ans)

|  | Enfant 1                 | Enfant 2                 | Enfant 3                 | Enfant 4                 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nom  |                          |                          |                          |                          |
| Prénom   |                          |                          |                          |                          |
| Date de naissance  |                          |                          |                          |                          |
| Revenu annuel (pour enfant majeur)   |                          |                          |                          |                          |
| Enfant du :  |                          |                          |                          |                          |
| Couple   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contribuable   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conjoint   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si vous êtes veuf(ve) Cochez la case   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si vous êtes séparés du parent de votre enfant, remplissez l'un des trois cas suivants : |                          |                          |                          |                          |
| Pension alimentaire versée (mensuel)   | CHF                      | CHF                      | CHF                      | CHF                      |
| Pension alimentaire reçue (mensuel)  | CHF                      | CHF                      | CHF                      | CHF                      |
| Pas de pension, qui paie le plus de charge ?   |                          |                          |                          |                          |
| Moi  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mon ex-conjoint  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50/50  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## JUSTIFICATIFS DES REVENUS

- Certificat(s) de salaire annuel(s)  
 Autres revenus (revenus français, chômage, CAF etc.)  
 Attestation(s) quittance annuelle

## ATTESTATIONS DES DEDUCTIONS SUR LE REVENU

- 3<sup>ème</sup> pilier A et/ou rachat du 2<sup>ème</sup> pilier  
 Frais de formation, de perfectionnement, de reconversion ou de réinsertion  
 Autres frais professionnels (cotisations syndicales, outillage etc.)

## FORTUNES

- Attestation fiscale au 31 décembre des comptes en banque (suisse et étranger) mentionnant le solde du compte, le montant des frais bancaires et les intérêts perçus
- Les justificatifs annuels des fonds de placement

## IMMEUBLES

- La partie immeuble du dernier avis de taxation OU remplir le tableau suivant

|                                | <i>Exemple</i>     | Immo 1 | Immo 2 | Immo 3 | Immo 4 |
|--------------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|
| <b>Pays ou commune</b>         | <i>Châtelaine</i>  |        |        |        |        |
| <b>N° parcelle (en Suisse)</b> | <i>4567</i>        |        |        |        |        |
| <b>Date de construction</b>    | <i>01.01.1900</i>  |        |        |        |        |
| <b>Date d'achat</b>            | <i>01.09.2018</i>  |        |        |        |        |
| <b>Prix d'achat</b>            | <i>CHF 123'456</i> |        |        |        |        |
| <b>Montant valeur locative</b> | <i>CHF 987</i>     |        |        |        |        |

- Liste des travaux de rénovation et frais d'entretien (un supplément de CHF 5.- par facture est ajouté si nous devons les calculer)
  - ❖ Si le montant total dépasse CHF 4'000.- veuillez joindre également une copie des justificatifs des travaux de rénovation et frais d'entretien.

*(Formulaire frais d'entretien immeuble disponible sur notre site internet)*

## DETTES

- Attestation annuelle de la dette et des intérêts payés
  - ❖ Pour les attestations des prêts en France le tableau de remboursement
- Attestation annuelle de votre carte de crédit

## AUTRES DEDUCTIONS

- Attestation 3<sup>ème</sup> pilier B (assurance vie) mentionnant la somme assurée, année de conclusion, année d'échéance, la prime versée durant l'année ainsi que la valeur de rachat
- Justificatifs de la pension alimentaire versée
- Montant ou liste des dons (uniquement associations et fondations suisses)
- Montant des versements à des partis politiques
- Prime de l'assurance maladie et complémentaires
- Montant ou liste des frais médicaux à charge (un supplément de CHF 5.- par facture est ajouté si nous devons les calculer)
  - ❖ Si le montant total dépasse CHF 2'000.- veuillez joindre également une copie des justificatifs des frais médicaux

|                                    | Contribuable | Conjoint | Enfant(s) |
|------------------------------------|--------------|----------|-----------|
| <b>Primes d'assurances maladie</b> | CHF          | CHF      | CHF       |
| <b>Frais médicaux à charge</b>     | CHF          | CHF      | CHF       |
| <b>Don</b>                         | CHF          | CHF      | CHF       |