

# Checklist pour les déclarations d'impôt

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Permis de séjour \_\_\_\_\_

Numéro ZPV \_\_\_\_\_

Numéro de dossier \_\_\_\_\_

Code d'identification \_\_\_\_\_

Confession \_\_\_\_\_

État civil/date \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Taux d'occupation en % \_\_\_\_\_

Vivez-vous seul ?            oui              non

**Veillez joindre/apporter les documents suivants :**

- Données d'accès, y compris les instructions de TaxMe
- Avis d'imposition de l'année précédente
- Tous les certificats de salaire/APG/AC/indemnités journalières
- Relevés des intérêts, liste des titres, relevés des comptes au 31.12.
- Liste de tous les objets de valeur tels que les bijoux, l'or, les collections d'art, etc.
- Relevés de cartes de crédit, de prêts, d'intérêts de dettes, d'hypothèques
- Attestation pilier 3a/fonds de pension
- Certificat de pension/feuille de caisse de pension
- Valeurs de rachat et copie de la police d'assurance vie 3b
- Police d'assurance maladie, liste des frais médicaux payés par l'assuré, prescription médicale pour un régime alimentaire
- Attestation des contributions, dons et cadeaux
- Certificat de gains de loterie supérieurs à 1'000'000.- CHF
- Détails des avoirs étrangers éventuels (comptes, biens immobiliers, etc.)

Comment vous rendez vous au travail ?

Voiture  Moto/scooter  Bicyclette  Transports publics

Lieu de travail et kilomètres par trajet/nombre de trajets par jour/raison de l'utilisation (doit être indiqué pour le véhicule privé)/coûts des abonnements payés, y compris les reçus (doivent être indiqués pour l'utilisation des transports publics)

---

Marque/type du/des véhicule(s), année d'achat, prix d'achat, leasing (oui/non ?)

---

Frais professionnels autofinancés tels qu'outils professionnels, vêtements de sécurité, ordinateur, bureau de travail à domicile, etc.

---

Nombre de pièces de votre appartement/maison et loyer annuel/taux d'intérêt hypothécaire

---

Si vous êtes un résident hebdomadaire, lieu et coût du logement, frais de voyage pour rentrer chez soi

---

En ce qui concerne les frais de formation/formation continue, nom de la formation continue, école et lieu, frais de scolarité et d'examen, frais de littérature spécialisée, dépenses diverses, contributions de tiers reçues pour les frais

---

Avez-vous apporté un soutien financier à des personnes ? Prénom/nom, adresse et date de naissance de la personne, lien de parenté, raison de la pension alimentaire, reçus/montant

---

Avez-vous des frais liés à un handicap ? (Maison de retraite ou de soins, allocation d'assistance)

---

Autres revenus tels que les pensions alimentaires reçues, les revenus annexes, les frais de scolarité

---

Autres dépenses telles que la pension alimentaire ou les allocations familiales versées

---



Veillez cocher les cases correspondantes et compléter les informations suivantes :

Enfant  Propriété  Héritage et donation  Activité indépendante

## Enfants

*Veillez remplir un formulaire par enfant*

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Numéro ZPV (si disponible) \_\_\_\_\_

Adresse du domicile de l'enfant \_\_\_\_\_

Frais de garde d'enfants payés \_\_\_\_\_

Type et date de prise en charge \_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne responsable \_\_\_\_\_

Frais supplémentaires pour l'éducation des enfants \_\_\_\_\_

Désignation de la formation \_\_\_\_\_

École (nom et lieu) \_\_\_\_\_

Fin de la formation/école prévue \_\_\_\_\_

Revenu de l'enfant \_\_\_\_\_

Déduction pour enfant :

déduction pleine     demi-déduction

déduction de la pension alimentaire

aucune déduction     pas clair

*S'ils sont célibataires ou séparés :*

Nom et prénom de l'autre parent \_\_\_\_\_

Année de naissance de l'autre parent \_\_\_\_\_

Numéro ZPV \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Pension alimentaire versée \_\_\_\_\_

Pension alimentaire reçue \_\_\_\_\_

## Propriété

*Veillez remplir un formulaire par propriété*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Année de construction de la propriété : _____   | <input type="checkbox"/> Facture de l'impôt foncier   |
| <input type="checkbox"/> Valeur foncière : _____<br>renouvellement   | <input type="checkbox"/> Décompte du fonds de   |
| <input type="checkbox"/> Liste de toutes les transformations/extensions<br>eau,...)<br>ainsi que les rénovations | <input type="checkbox"/> Liste des tarifs de base (électricité,<br><br><input type="checkbox"/> Frais de ramonage (copie de la facture) |
| <input type="checkbox"/> Polices d'assurance des bâtiments<br>_____  | <input type="checkbox"/> Rente de droit de superficie :   |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'intérêt hypothécaire   |   |

Déduction souhaitée des frais immobiliers :  Coûts forfaitaires  Coûts réels

*Si elle n'est pas occupée par le propriétaire ou partiellement louée*

Revenus locatifs annuels (hors frais annexes) \_\_\_\_\_

## Héritage et donation

Héritage  Donation

Reçu le : \_\_\_\_\_

Prénom et nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Date du décès \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Relation/Lien de parenté \_\_\_\_\_

Montant reçu \_\_\_\_\_

Décompte/Réglement pour la participation à une communauté d'héritiers (doit être joint si disponible)

## Activité indépendante

*Dans le cas d'un travail indépendant, nous serons heureux de vous contacter afin de discuter de la procédure exacte.*

Branche : \_\_\_\_\_

Date de clôture : \_\_\_\_\_

Forme juridique de la société : \_\_\_\_\_

Veillez joindre le document si possible :

Compte des résultats  Bilan