

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 de contribuable	_____
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

Veuillez 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

☐ Année de construction de la propriété : _____

☐ Facture de l'impôt foncier

☐ Valeur foncière : _____

☐ Décompte du fonds de

renouvellement

☐ Liste de toutes les transformations/extensions
eau,...)

☐ Liste des tarifs de base (électricité,

ainsi que les rénovations

☐ Frais de ramonage (copie de la facture)

☐ Polices d'assurance des bâtiments

☐ Rente de droit de superficie :

☐ 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