

Checklist Déclaration Fiscale

Pour nos clients existants : Merci de ne signaler que les informations qui ont changé par rapport à l'année précédente.

☐ Aucune information mentionnée dans ce document n'a changé par rapport à l'année précédente.

Engagement envers nos clients : Nous traitons les déclarations fiscales dans l'ordre de leur réception. En raison d'un grand volume de demandes, des délais d'attente peuvent survenir. Toutefois, nous mettons tout en œuvre pour traiter votre déclaration dans les meilleurs délais.

Délais : si les documents nous parviennent moins de 6 semaines avant la date d'échéance, nous demandons automatiquement (dans la mesure du possible) une prolongation du délai, afin d'éviter une amende de l'administration fiscale (les éventuels frais de prolongation seraient dans ce cas à la charge du client).

	Personne A	Personne B
Prénom et nom de famille :		
Rue :		
Code postal / Lieu :		
Numéro de téléphone :		
Email :		
Date de naissance :		
Nationalité/permis de séjour :		
Confession :		
État civil/depuis :		
Profession :		
Employeur / Lieu :		
Taux d'occupation en % :		

Veillez joindre/prendre avec vous les documents suivants :

- ☐ **Lettre de convocation pour la déclaration d'impôt, y compris données de connexion pour la déclaration d'impôt**
- ☐ Avis de taxation définitif de l'année précédente et dernière déclaration d'impôts
- ☐ Déclaration d'impôts prolongée jusqu'à: (joindre la confirmation)
- ☐ Vivez-vous seul(e) un ménage ? ☐ Oui ☐ non
- ☐ Tous les certificats de salaire, revenus divers (chômage, indemnités journalières, activités accessoires, etc.).
- ☐ Relevés d'intérêts, états des valeurs mobilières, relevés de comptes au 31 décembre.
- ☐ Inventaire de tous les biens de valeur : bijoux, or, œuvres d'art, cryptomonnaies, etc.
- ☐ Certificats d'intérêts sur dettes : cartes de crédit, prêts, hypothèques, intérêts débiteurs.
- ☐ Attestation pilier 3a/rachat caisse de pension
- ☐ Certificat de prévoyance/feuille de caisse de pension
- ☐ Preuve des valeurs de rachat et copie des polices d'assurance vie 3b.
- ☐ Police d'assurance maladie et justificatifs des frais médicaux à charge personnelle.
- ☐ Reçus pour dons, contributions à des partis politiques, et autres donations.
- ☐ Informations sur tous les actifs à l'étranger, y compris comptes bancaires et biens immobiliers.
- ☐ Copie de la déclaration fiscale concernant une participation dans une communauté héréditaire ou copropriété.

Choisissez votre canton de résidence :

☐ AG	Numéro d'adresse :		☐ VS	Numéro AVS :	
☐ BE	Numéro GCP :			Numéro de dossier :	
	Numéro du cas :			Mot de passe :	
	Code d'identification :			Enfants : N° de contribuable de l'autre	
☐ FR	Numéro AVS :			Parents :	
	Numéro de chapitre :		☐ ZH	Numéro AVS :	
	Domicile au 01.01. & 31.12. :			PID / N° de registre :	
			☐ Autre canton :		

Checklist Déclaration Fiscale

Personne A

Personne B

☐ Frais professionnels :

☐ Mode de transport pour se rendre au travail ?

☐ Auto ☐ Moto/scooter

Lieu de travail : _____

Kilomètres par jour : _____

Raison de l'utilisation : _____

☐ Vélo ☐ Transports publics

Frais d'abonnement payés : _____
(Justificatifs inclus)

☐ Association professionnelle/syndicat : _____

☐ Autres frais supérieurs à 2'000.- : _____

☐ si **homeoffice** :

Confirmation de l'employeur obligatoire !

Nb. de jours en télétravail : _____

Nb. de pièces de votre appartement/maison : _____

Loyer annuel (net) / valeur locative : _____

☐ en cas de **résidence hebdomadaire** :

Lieu et coûts d'hébergement : _____

Frais de transport pour le retour à domicile : _____
(joindre justificatifs / contrat de location)

☐ Auto ☐ Moto/scooter

Lieu de travail : _____

Kilomètres par jour : _____

Raison de l'utilisation : _____

☐ Vélo ☐ Transports publics

Frais d'abonnement payés : _____
(justificatifs inclus)

☐ Association professionnelle/syndicat : _____

☐ Autres frais supérieurs à 2'000.- : _____

Nombre de jours en télétravail : _____

Nb. de pièces de votre appartement/maison : _____

Loyer annuel (net) / valeur locative : _____

Lieu et frais d'hébergement : _____

Frais de transport pour le retour à domicile : _____

☐ Frais de formation/formation continue :

Désignation de la formation : _____

École et lieu : _____

Frais de scolarité et d'examen : _____

☐ Frais de déplacement ☐ Repas ☐ Hébergement

☐ Attestation des contributions financières reçues de tiers
(joindre les copies des factures)

Désignation de la formation : _____

Ecole et lieu : _____

Frais de scolarité et d'examen : _____

☐ Frais de déplacement ☐ Repas ☐ Hébergement

☐ Attestation des contributions financières reçues de tiers
(joindre les copies des factures)

☐ Avez-vous soutenu financièrement des personnes/reçu une aide financière ?

☐ J'ai soutenu ☐ J'ai reçu une aide financière

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Degré de parenté : _____

Raison du soutien : _____

Pension alimentaire/ frais d'entretien : _____

Montant : _____ (joindre les justificatifs)
(ex. les pensions alimentaires sont également inclut ici)

☐ J'ai soutenu ☐ J'ai reçu une aide financière

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : _____

Degré de parenté : _____

Raison du soutien : _____

Pension alimentaire/ frais d'entretien : _____

Montant : _____ (joindre les justificatifs)

Checklist Déclaration Fiscale

Personne A

Personne B

☐ Avez-vous des frais liés au handicap ?

Maison de retraite/de soins : _____ Maison de retraite/de soins : _____
Allocations pour impotent : _____ Allocations pour impotent: _____

☐ Autres revenus/dépenses

Revenus accessoire/indemnités de séance : _____ Revenus accessoire/indemnités de séance: _____
Autres : _____ Autres: _____

☐ Véhicules motorisés:

Marque/Modèle : _____	Marque/Modèle : _____	Marque/Modèle : _____
Année d'acquisition : _____	Année d'acquisition : _____	Année d'acquisition : _____
Prix d'acquisition : _____	Prix d'acquisition : _____	Prix d'acquisition : _____
Leasing : ☐ Oui ☐ Non	Leasing : ☐ Oui ☐ Non	Leasing : ☐ Oui ☐ Non

Remarques :

Tarif standard 167 CHF (Ce tarif s'applique aux particuliers, y compris ceux possédant une propriété occupée par eux-mêmes et un dépôt. Pour les situations complexes, une facturation sera effectuée en fonction du temps consacré.)

Checklist Déclaration Fiscale

☐ Enfants

	Premier enfant	Deuxième enfant
Prénom et nom de famille	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Frais de garde d'enfants payés :	_____	_____
Personne en charge de la garde :	_____	_____
Frais de formation supplémentaires des enfants :	_____	_____
Désignation de la formation, école, lieu :	_____	_____
fin prévue de la formation/éducation :	_____	_____
Revenu de l'enfant	_____	_____
Pension alimentaire/ frais d'entretien	_____	_____

Pour les familles avec 3 enfants et plus, veuillez remplir un autre formulaire

Déduction pour enfant (premier enfant) : ☐ total ☐ partiel ☐ Déduction de soutien ☐ aucune ☐ non déterminé

Déduction pour enfant (deuxième enfant) : ☐ total ☐ partiel ☐ déduction de soutien ☐ aucune ☐ non déterminé

☐ Si les parents ne sont pas mariés ou séparés :

Prénom et nom de l'autre parent : _____

Année de naissance et adresse de l'autre parent : _____

☐ Immobilier

☐ Dans le canton de domicile ☐ Dans le canton de _____ ☐ A l'étranger (y compris l'adresse) _____

☐ Année de construction de l'immeuble : _____ ☐ Facture de l'impôt foncier (si hors canton de résidence)

☐ Veuillez joindre le formulaire 7 (valeur officielle) ☐ Décompte du fonds de rénovation (y compris l'état actuel)

☐ Facture de l'impôt foncier (si extra-cantonal)

☐ Polices d'assurance bâtiment ☐ Frais de ramonage (copie de la facture)

☐ Rémunération du droit de superficie payée : _____/an ☐ Liste de toutes les transformations et rénovations

Déduction souhaitée des frais d'immeubles : ☐ frais forfaitaires ☐ frais effectifs ☐ pas clair

Relevé des frais d'immeuble joint ☐ oui ☐ non

Si non habité ou partiellement loué

Revenus locatifs annuels (hors charges) _____

☐ Héritage et donation

☐ Déclaration d'impôts pour la participation à une communauté héréditaire (à joindre obligatoirement si disponible)

☐ Héritage ☐ Donation

Reçu le : _____

Prénom et nom de famille : _____

Date de naissance : _____

Date de décès : _____

Adresse : _____

Degré de parenté : _____

Montant reçu : _____

☐ Indépendance

Dans le cas d'une activité indépendante, nous vous contacterons volontiers pour discuter de la procédure exacte.

Secteur d'activité : _____ Date de clôture : _____

Forme juridique de l'entreprise : _____

Si disponible, veuillez le joindre : ☐ Compte de résultat ☐ Bilan / Comptabilité