

BANQUES SUISSES ET ETRANGERES Contribuable Conjoint Enfant(s)

IMMOBILIER SUISSE ET ETRANGER (pour les propriétaires)

Vous occupez votre bâtiment vous louez loyers encaissés Fr.

Adresse du bâtiment

Occupé dès le Commune.....

Capital (prix d'achat) Année construction.....

Valeur locative brute Frais d'entretien et charges : selon liste annexée

CREDIT PRIVE ET HYPOTHEQUE

Joindre les décomptes d'intérêts Contribuable Conjoint

SUBSIDE ASSURANCE MALADIE Contribuable Conjoint Enfant(s)

Montant annuel

ASSURANCE VIE

Joindre attestation valeur de rachat Contribuable Conjoint enfant(s)

Nom de l'assurance Conclue en Echue en Capital assuré Valeur rachat Prime annuelle

.....

ASSURANCE MALADIE Contribuable Conjoint Enfant(s)

(base + complémentaire)

Total annuel sans Maladie

déduction du subside Accident privée

PENSION ALIMENTAIRE (versée à un tiers)

Nom et prénom de l'enfant bénéficiaire

Date de naissance Canton ou pays de domicile.....

Date obligation Montant versé

FRAIS MEDICAUX Etes vous diabétique sous dialyse autre

Montant des frais non remboursés + Contribuable Conjoint Enfant(s)

lunettes, dentiste (même à l'étranger)

Joindre le décompte annuel de votre assurance sans les justificatifs des frais remboursés. Les frais non calculés ou joints sont soumis à une taxe supplémentaire.

DONS ET IMPÔTS ECCLESIASTIQUES

Joindre les preuves de paiements ou liste Contribuable Conjoint

Montant total Fr.

FRAIS DE GARDE pour toutes les familles dont les 2 parents exercent une activité lucrative.

Joindre les justificatifs. (Crèche, parascolaire, baby-sitter, etc. pour les enfants jusqu'au mois des 14 ans.)

Montant total Fr. Les frais de repas ne sont plus déductibles.

CHARGE(S) DE FAMILLE (joindre revenu enfant majeur + attestation étude)

Nom, prénom Né le Etudiant Employé autres

Nom, prénom Né le Etudiant Employé autres

Nom, prénom Né le Etudiant Employé autres

OBSERVATION