

LISTE RECAPITULATIVE DES DOCUMENTS A JOINDRE POUR VOTRE DECLARATION D'IMPÔT

Cette liste est à signer et à nous renvoyer accompagnée des documents mentionnés.

	<u>Contribuable 1</u>	<u>Contribuable 2*</u>
Nom & prénom		
Adresse		
E-mail		
N° de téléphone		

* A remplir que si la situation personnelle est «marié» ou «partenariat enregistré»

SITUATION PERSONNELLE AU 31 DECEMBRE

Célibataire Séparé Veuf Divorcé Marié Partenariat enregistré

Avez-vous des enfants à votre charge ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

	Nom	Prénom	Date de naissance	N° AVS
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				

Est-ce que vos enfants **majeurs** sont étudiants / apprentis au 31 décembre ? _____

En cas de situation personnelle «célibataire» ou «séparé» ou «divorcé» ou veuf, tenez-vous un ménage indépendant seul avec vos enfants ? _____

En cas de situation personnelle «célibataire» ou «séparé» ou «divorcé» ou veuf, qui détient l'autorité parentale ? _____

Comment percevez-vous les allocations familiales ? _____

A joindre

- Frais de garde pour vos enfants âgés de moins de 14 ans
- Attestation des allocations familiales touchées, si elles ne sont pas versées avec le salaire.

PENSION ALIMENTAIRE

Avez-vous reçu une pension alimentaire (pour vous et /ou vos enfants) ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom & prénom de la personne qui verse la pension	
Adresse de la personne qui verse la pension	
Montant reçu pour vous-même	
Montant reçu pour vos enfants (par enfant)	

Versez-vous une pension alimentaire à votre ex-conjoint et/ou à vos enfants ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom & prénom du bénéficiaire	
Adresse du bénéficiaire	
Montant versé à votre ex-conjoint	
Montant versé à vos enfants (par enfant)	

ACTIVITE

Exercez-vous une activité lucrative dépendante ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Contribuable 1

Contribuable 2*

Profession _____

Taux d'activité _____

Lieu de travail _____

Faites-vous une reconversion professionnelle ou une formation ? _____

A joindre

- Certificat de salaires de tous vos employeurs
- Attestation des prestations de l'assurance-chômage
- Attestation des allocations perte de gain
- Justificatif des gains accessoires
- Détail des frais de perfectionnement (inscription aux cours, support de cours) et montant de l'éventuelle participation octroyée (soit par l'employeur ou l'état)

Exercez-vous une activité lucrative indépendante ? Si oui, merci de joindre :

Bilan au 31 décembre et compte de résultat de l'exercice

Êtes-vous rentiers ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

A quelle date avez-vous touché votre 1ère rente LPP ? _____

A joindre

- Attestation de la rente AVS touchée
- Attestation de la rente LPP touchée
- Attestation de la rente AI touchée
- Attestation de la rente PC Famille touchée
- Attestation de toutes autres rentes touchées

IMMEUBLE

Possédez-vous un bien immobilier ou êtes-vous bénéficiaire d'un usufruit ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Propriétaire ou bénéficiaire d'un usufruit ? _____

Part de propriété _____

Type de bien immobilier _____

Lieu de situation de l'immeuble _____

Estimation fiscale de l'immeuble _____

M2 habitables _____

Année de construction ou dernière grande rénovation _____

A joindre

- Détail et justificatifs des loyers encaissés éventuels
- Détail et justificatifs des frais d'entretien
- Attestation des intérêts hypothécaires et solde de la dette au 31 décembre

FORTUNE

Possédez-vous des comptes bancaires ou des titres ? Si oui, merci de joindre :

- Attestation des intérêts et du solde des comptes bancaires au 31 décembre
- Relevé de fortune au 31 décembre et attestation des dividendes touchés
- Relevé fiscal des comptes titres annuel

Avez-vous touché des gains de loteries ? Si oui, merci de joindre :

- Attestation des gains réalisés dans les loteries et autres jeux

Possédez-vous des assurances vie et/ou rente viagère ? Si oui, merci de joindre :

- Valeur de rachat au 31 décembre de l'assurance vie et/ou des rentes viagères

Mobilier, véhicules

- Valeur de votre assurance incendie mobilière (ECA)
- Valeur approximative de vos véhicules

Avez-vous des dettes ? Si oui, merci de joindre :

- Attestation des intérêts et solde des dettes au 31 décembre

DEDUCTIONS

Possédez-vous un 3ème pilier A ? Si oui, merci de joindre :

- Attestation des versements au 3ème pilier A

Avez-vous effectué un rachat de 2ème pilier ? Si oui, merci de joindre :

- Attestation du rachat de la caisse de pension

Êtes-vous locataire ? Si oui, merci de joindre :

- Bail à loyer ainsi que les éventuelles notifications de hausse/baisse de loyer

Avez-vous versé des dons à des institutions de pure utilité publique ? Si oui, merci de joindre :

- Justificatif des dons versés

Primes d'assurance maladie et frais médicaux :

- Relevé des primes et des coûts pour l'année
- Autres frais médicaux non remboursés (médecin, dentiste, lunettes, etc.)

AUTRES INFORMATIONS

Avez-vous touché des prestations en capital ? Si oui, merci de joindre :

- A joindre
- Justificatif des prestations en capital touché pendant l'année

Participez-vous à une succession non partagée/hoirie ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

- Nom & prénom du défunt
- Date du décès
- % de votre part dans la succession
- Votre lien avec le défunt
- Revenus de l'année *
- Fortune au 31 décembre *

* Merci de nous joindre les justificatifs

Avez-vous reçu des bien par voie d'héritage ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom & prénom du défunt
Date du décès
Votre lien avec le défunt
Montant hérité *

* Merci de nous joindre les justificatifs

Avez-vous reçu une donation ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom & prénom du donateur
Adresse du donateur
Votre lien avec le donateur
Date de la donation
Montant touché

Avez-vous fait une donation ? Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom & prénom du bénéficiaire
Adresse du bénéficiaire
Votre lien avec le bénéficiaire
Date de la donation
Montant versé

MERCI DE NOUS JOINDRE LE FORMULAIRE DE TRANSMISSION DE LA DECLARATION D'IMPOT ET LE RELEVÉ DE COMPTE (BVR+)

J'/nous autorise/autorisons la fiduciaire FidOffice SA à transmettre ma/notre déclaration d'impôt par voie électronique au moyen du code de contrôle que je/nous lui ai/avons fourni et à prendre tous renseignements et documents utiles pour l'établissement de cette dernière.

Date

Signature contribuable 1

Signature contribuable 2
