

# Déclaration d'impôt 2024, personnes physiques

## A Situation personnelle, professionnelle et familiale au 31 décembre 2024

	Contribuable 1	Contribuable 2
01 Nom(s), Prénom(s)	_____	_____
Adresse	_____	_____
N° tél	_____	_____
Date de naissance	_____	_____
Etat civil	_____	_____
Nouveau numéro AVS	_____	_____
Profession	_____	_____
Nom employeur	_____	_____
Confession	_____	_____

### 02 Eléments concernant vos enfants :

Nom(s) et prénom(s)	Date de naissance	Ecole ou maître d'apprentissage	Date de fin de formation
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### Pensions alimentaires reçues ou versées :

Pension pour ex-conjoint	Fr. _____	Bénéficiaire/débiteur :	_____
Pension pour enfant(s) mineur(s)	Fr. _____	Date de naissance :	_____
Pension pour enfant(s) mineur(s)	Fr. _____	Date de naissance :	_____
Pension pour enfant(s) majeur(s)	Fr. _____	Date de naissance :	_____

Spécificités: garde-altérée, activité salariée du conjoint, autre: \_\_\_\_\_

### Frais de garde :

Nom, adresse institution ou maman de jour :	_____
Montant(s) versé(s)	Fr. _____

## B Revenu du travail ou autres revenus

### 03 Attestations de salaires (contribuable 1 et 2)

S'il y a une croix dans le point 13.1.1 de votre certificat de salaire, il faut **obligatoirement** obtenir une confirmation du nombre de repas indemnifiés. Repas indemnifiés selon attestation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

04 **Détail des frais d'obtention du revenu :**

**A remplir uniquement si ces frais ne sont pas payés par l'employeur ou si aucun véhicule professionnel n'est mis à disposition.**

Frais de déplacement

(KM d'un aller simple si utilisation du véhicule privé, prix de l'abonnement mensuel si transports en communs)

Contribuable 1 Lieu de travail : \_\_\_\_\_ KM ou abo \_\_\_\_\_

Contribuable 2 Lieu de travail : \_\_\_\_\_ KM ou abo \_\_\_\_\_

Contribuable 1 Repas : Domicile Restaurant Cantine (Biffez ce qui ne convient pas)

Contribuable 2 Repas : Domicile Restaurant Cantine (Biffez ce qui ne convient pas)

Nbre de jours entiers Nbre de 1/2 jours

Contribuable 1 Nbre de jours de travail par semaine (5 jours à 100%) \_\_\_\_\_

Contribuable 2 Nbre de jours de travail par semaine (5 jours à 100%) \_\_\_\_\_

**Si frais de perfectionnements liés à la profession ou frais de reconversion : joindre les justificatifs.**

05 **Attestations des autres revenus**

Rentes AVS, AI, CNA, chômage, conciergerie, gains occasionnels, etc.

**C Etat des titres**

06 Attestations de fin d'année (capital et intérêts au 31 décembre 2024) de vos comptes bancaires et postaux

07 Relevé fiscal de votre dépôt de titres au 31 décembre 2024

08 Justificatifs des gains de loto, PMU, etc. (récupération de l'impôt anticipé !!! )

**Tous les comptes déclarés dans la déclaration d'impôt de l'année précédente doivent figurer sur la présente déclaration d'impôt; si un compte a été bouclé, il faut nous fournir l'attestation de bouclément.**

**D Etat des immeubles**

09 **Veillez indiquer pour chaque immeuble :**

- les loyers encaissés (ou indiquer *privé* si vous habitez l'immeuble)
- l'année d'affectation de l'immeuble
- une liste exhaustive des frais de rénovation et d'entretien (si + de 10 ou 20% des loyers)  
(joindre les pièces justificatives à la liste susmentionnée)
- acte d'achat / vente en cas de nouvelle acquisition

10 **Autres valeurs (argent liquide, métaux précieux, bijoux, bateau, etc.)**

Indiquer la nature et la valeur des biens : \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

**F Etat des dettes**

11 **Attestations de fin d'année (capital et intérêts au 31 décembre 2024) :**

de vos comptes bancaires, emprunts, hypothèques et cartes de crédit

**G Assurances**

12 Attestations fiscales des versements au 3<sup>ème</sup> pilier A

13 Attestations fiscales des assurances-vie

**H Divers**

14 **Véhicule(s)**

Prix d'acquisition (si leasing, le signaler)	A _____	B _____
Marque et modèle	A _____	B _____
Année d'acquisition	A _____	B _____

15 **Autres valeurs (argent liquide, métaux précieux, bijoux, bateau, etc.)**

Indiquer la nature et la valeur des biens : \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

16 Attestations des dons payés en 2024 (minimum Fr. 100.- au total)

17 Liste des frais de maladie et/ou accident payés en 2024 (joindre justificatifs) ou récapitulatif de la caisse maladie (si + de 5 % de vos revenus sous point B)

18 Prestation en capital (LPP, 3A, etc.) touchées en 2024 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

19 Informations si donation / avance d'hoirie / héritage effectué ou reçu en 2024

20 **Joindre une copie de la déclaration d'impôt 2023**

21 **Joindre une copie de la taxation définitive 2023 (impôt direct cantonal et communal) ou 2022, si 2023 pas reçue**

22 **Déclaration d'impôt 2024 originale**

23 Remarques \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signatures : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_