

# Déclaration 2015

## des personnes physiques

IMPÔT FÉDÉRAL  
DIRECT

No AVS/no controle

Commune

Cette déclaration et ses annexes doivent être remises jusqu'au

à l'adresse suivante

**Les instructions concernant la déclaration vous faciliteront la tâche. Elles indiquent en outre les conséquences d'un non-renvoi de la déclaration ou de la présentation de données inexactes.**

Représentant/e autorisé/e par procuration  
à recevoir la correspondance et les décisions  
ainsi que les décisions de taxation  
(bordereaux définitifs)

**Nom, adresse, téléphone**

## Situation personnelle, professionnelle et familiale au 31 décembre 2015

resp. à la fin de  
l'assujettissement

Contribuable 1		Contribuable 2*	
Nom, prénom		Nom, prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
Etat civil		Etat civil	
Commune d'origine		Commune d'origine	
Confession		Confession	
Profession		Profession	
Employeur	depuis	Employeur	depuis
Lieu de travail		Lieu de travail	
Tél. professionnel	privé	Tél. professionnel	privé
E-Mail		E-Mail	

**Enfants mineurs ou en formation, à l'entretien desquels vous pourvoyez**

à l'exception des enfants, mentionnés sous chiffre 12.2, pour lesquels vous versez des contributions d'entretien

Nom, prénom	Date de naissance	En votre ménage?	Ecole ou employeur (en cas de formation)	En principe jusqu'à	Est-ce que l'autre parent verse des contributions d'entretien? **
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Personnes totalement ou partiellement incapables d'exercer une activité lucrative** (à l'exclusion du conjoint)

Personnes totalement ou partiellement incapables d'exercer une activité lucrative (à l'exclusion du conjoint et des enfants susmentionnés), à l'entretien desquelles vous pourvoyez à raison d'une contribution annuelle minimum de CHF 6500

Nom, prénom	Année de naissance	En votre ménage? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Adresse	Contribution d'entretien annuelle CHF
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		CHF

\* Pour les époux il faut indiquer ici l'épouse; pour les partenaires enregistrés, le/la partenaire le/la plus jeune.

**\*\*** Si vous êtes célibataire, divorcé/e ou séparé/e de votre conjoint.

# REVENU EN SUISSE ET À L'ÉTRANGER

du/de la contribuable 1, du/de la contribuable 2 et des enfants mineurs,  
sans le revenu du travail des enfants

# 2

**Revenus 2015**  
resp. dès la date d'arrivée  
resp. jusqu'à la date de départ/décès

CHF sans centimes

## 1 Revenus provenant de l'activité dépendante

1.1	Activité principale	du/de la contribuable 1	<b>certificat de salaire</b> (salaire net)
		du/de la contribuable 2	<b>certificat de salaire</b> (salaire net)
1.2	Activité accessoire	du/de la contribuable 1	<b>certificat de salaire</b> (salaire net)
		du/de la contribuable 2	<b>certificat de salaire</b> (salaire net)

## 2 Revenus provenant de l'activité indépendante (commerce, artisanat, profession libérale, agriculture)

2.1	Activité principale	du/de la contribuable 1	<b>formulaire</b>
		du/de la contribuable 2	<b>formulaire</b>
2.2	Activité accessoire	du/de la contribuable 1	<b>formulaire</b>
		du/de la contribuable 2	<b>formulaire</b>

## 3 Revenus provenant des assurances sociales ou d'autres assurances

3.1	Rentes AVS/AI (à 100 %)	du/de la contribuable 1	
		du/de la contribuable 2	
3.2	Rentes/pensions	du/de la contribuable 1	CHF %
			CHF %
		du/de la contribuable 2	CHF %
			CHF %
3.3	Indemnités pour perte de gain (si elles ne sont pas comprises dans le certificat de salaire)	du/de la contribuable 1	<b>joindre les attestations</b>
		du/de la contribuable 2	<b>joindre les attestations</b>
3.4	Allocations familiales et pour enfants ou indemnités pour perte de gain versées directement par la caisse de compensation		

## 4 Rendement des titres

et rendement d'avoirs, gains à la loterie et au lotto **état des titres**

**Débiteur de la pension**  
**Nom/adresse**

## 5 Autres revenus et bénéfices

5.1	Pensions versées par le conjoint divorcé ou séparé	
5.2	Contributions d'entretien pour enfants mineurs	
5.3	Revenus provenant de successions non partagées, de parts commerciales et de parts à des corporations	
5.4	Autres revenus, désignation précise:	
5.5	Versement de capitaux remplaçant des prestations périodiques pour ..... années	

## 6 Total intermédiaire des revenus

## A ne remplir que par les propriétaires d'immeubles

### 7 Report du chiffre 6

### 8 Revenus provenant d'immeubles (Si vous possédez plus d'un immeuble, veuillez remplir la formule 16)

8.1	Rendement de la maison familiale / propriété par étage:	
	Valeur locative	
	Loyers	
	Rendement brut	
8.2	Moins frais d'entretien et d'exploitation (forfaitaires ou effectifs)	—
8.3	Rendement net	
8.4	Rendement net si vous possédez plusieurs immeubles	<b>formule 16</b>

### 9 Total des revenus, à reporter à la page 3, chiffre 18

# DÉDUCTIONS

3

**Déductions 2015**  
resp. dès la date d'arrivée  
resp. jusqu'à la date de départ/décès

CHF sans centimes

10	<b>Frais professionnels en cas d'activité lucrative dépendante</b>	<i>formule 9</i>	
10.1	du/de la contribuable 1		
10.2	du/de la contribuable 2		
11	<b>Intérêts passifs</b>		
	s'ils ne figurent pas déjà sous chiffre 2	<i>état des dettes formule 14</i>	
12	<b>Contributions d'entretien et rentes versées</b>		
12.1	Pensions versées au conjoint divorcé ou séparé		
12.2	Contributions d'entretien versées aux enfants mineurs		
12.3	Prestations versées au titre de rente		
13	<b>Cotisations à des formes reconnues de prévoyance individuelle liée (pilier 3a)</b>		
13.1	du/de la contribuable 1	<i>joindre les attestations</i>	
13.2	du/de la contribuable 2	<i>joindre les attestations</i>	
14	<b>Primes d'assurances et intérêts de capitaux d'épargne</b>	Déduction maximale	
14.1	Personnes mariées ayant cotisé au pilier 2 ou 3a	CHF 3500	
	Personnes mariées n'ayant pas cotisé au pilier 2 ou 3a	CHF 5250	
14.2	Autres contribuables ayant cotisé au pilier 2 ou 3a	CHF 1700	
	Autres contribuables n'ayant pas cotisé au pilier 2 ou 3a	CHF 2550	
14.3	Déduction supplémentaire par enfant, resp. par personne à charge	CHF 700	
15	<b>Autres déductions</b>		
15.1	Cotisations AVS des personnes sans activité lucrative		
15.2	Cotisations pour la prévoyance professionnelle (2 <sup>ème</sup> pilier) y c. les parts de rachat		
15.3	Cotisations en faveur d'un parti politique	<i>selon feuille annexe</i>	
15.4	Frais liés au handicap		
15.5	Déduction pour la garde des enfants par des tiers	maximum CHF 10100	
15.6	Autres déductions (désignation précise par ex. imposition partielle des participations)		
		minimum CHF 8100	
16	<b>Déduction pour couple à deux revenus (50% du revenu le moins élevé)</b>	maximum CHF 13400	
17	<b>Total des déductions</b> , à reporter sous chiffre 19		

## DÉTERMINATION DU REVENU

18	<b>Total des revenus</b> (report de la page 2, chiffre 6 ou 9)		
19	<b>Total des déductions</b> (report du chiffre 17)	–	
20	<b>Revenu net I</b>		
21	<b>Déductions supplémentaires</b>		
21.1	Frais provoqués par la maladie et les accidents, s'ils dépassent 5 % du revenu net I	<i>selon feuille annexe</i>	–
21.2	Versements bénévoles (max. 20% du revenu net I, chiffre 20)	<i>selon feuille annexe</i>	–
22	<b>Revenu net II</b> (chiffre 20 moins chiffres 21.1 et 21.2)		
23	<b>Déductions sociales</b>		
23.1	Déduction pour enfants	CHF 6500 par enfant	–
23.2	Déduction pour l'entretien de personnes à charge	CHF 6500 par personne	–
23.3	Déduction pour couples mariés	CHF 2600	–
24	<b>Revenu imposable</b> (chiffre 22 moins chiffres 23.1, 23.2 et 23.3)		

### Procédure simplifiée selon la LTN

Revenus bruts, qui ont été décomptés conformément à la loi sur le travail au noir (LTN)

*joindre attestations*

**du/de la contribuable 1, du/de la contribuable 2 et des enfants mineurs,  
y compris la fortune en usufruit**

25	<b>Fortune mobilière</b>			
25.1	Titres et avoirs			<i>état des titres</i>
25.2	Argent comptant, or et autres métaux précieux			
25.3	Assurances sur la vie et assurances de rentes, valeur de rachat			
	Compagnie d'assurances	année du contract	année d'échéance	montant de l'assurance
25.4	Véhicules à moteur			
	Genre:	prix d'achat:	année:	
	Genre:	prix d'achat:	année:	
	Genre:	prix d'achat:	année:	
25.5	Parts à des successions non partagées, parts commerciales et parts à des corporations			
	<i>selon liste séparée</i>			
25.6	Autres éléments de la fortune; désignation précise:			
26	<b>Immeubles, valeur fiscale cantonale</b>			
26.1	Maison familiale ou propriété par étage			
	Commune	rue		
26.2	Si vous possédez plusieurs immeubles			<i>selon formule 16</i>
27	<b>Activité lucrative indépendante</b>			
27.1	Capital propre (comptabilité commerciale)			<i>formulaire</i>
27.2	Actifs sans immeubles (comptabilité simplifiée)			<i>formulaire</i>
28	<b>TOTAL DES ÉLÉMENTS DE LA FORTUNE</b>			
29	<b>Dettes</b>			<i>état des dettes</i>
30	<b>FORTUNE NETTE</b> (chiffre 28 moins chiffre 29)			

Indiquer les nom, adresse et degré de parenté

Le	2015 versé à	valeur CHF
----	--------------	------------

Montant	CHF	date du versement:
Montant	CHF	date du versement:

☐ compte de prévoyance / police

☐ à la suite d'un décès ou de dommages corporels permanents ou d'atteinte durable à la santé

---

Lieu et date                      Signature du/de la contribuable 1                      Signature du/de la contribuable 2