

Déclaration 2014

des personnes physiques

IMPÔT FÉDÉRAL DIRECT

No AVS/no contrôle

Commune

Cette déclaration et ses
annexes doivent être remises
jusqu'au

31.5.2015

à l'adresse suivante

**Administration fédérale
des contributions
Div. Surveillance Cantons,
Services spécialisés, HTP
3003 Berne, Eigerstrasse 65**

Téléphone 058 462 74 36

Fax 058 464 66 56

E-mail

auslandsbedienstete@estv.admin.ch

*Les instructions concernant la
déclaration vous faciliteront la
tâche.*

*Vous la trouverez sous: [www.
estv.admin.ch/bundessteuer/do-
kumentation/00242/00385/index.
html?lang=fr](http://www.estv.admin.ch/bundessteuer/dokumentation/00242/00385/index.html?lang=fr).*

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 2014

resp. à la fin de
l'assujettissement

Contribuable 1

Nom, prénom

Date de naissance

Etat civil

Commune d'origine

Confession

Profession

Employeur

depuis

Lieu de travail

Tél. professionnel

privé

E-Mail

Contribuable 2*

Nom, prénom

Date de naissance

Etat civil

Commune d'origine

Confession

Profession

Employeur

depuis

Lieu de travail

Tél. professionnel

privé

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

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?	Adresse	Contribution d'entretien annuelle
		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		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 2014
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 **certificat de salaire (salaire net)**
du/de la contribuable 2 **certificat de salaire (salaire net)**

1.2 Activité accessoire du/de la contribuable 1
du/de la contribuable 2

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

2.1 Activité principale du/de la contribuable 1 **feuille annexe**
du/de la contribuable 2 **feuille annexe**

2.2 Activité accessoire du/de la contribuable 1
du/de la contribuable 2

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 **joindre les attestations**
du/de la contribuable 2 **joindre les attestations**

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

formule 16

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

DÉDUCTIONS

3

Déductions 2014

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

CHF sans centimes

10	Frais professionnels en cas d'activité lucrative dépendante	<i>formule 9</i>	
10.1	du/de la contribuable 1		
10.2	du/de la contribuable 2		
11	Intérêts passifs		
	s'ils ne figurent pas déjà sous chiffre 2	<i>état des dettes formule 14</i>	
12	Contributions d'entretien et rentes versées		
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	Cotisations à des formes reconnues de prévoyance individuelle liée (pilier 3a)		
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	Primes d'assurances et intérêts de capitaux d'épargne	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	Autres déductions		
15.1	Cotisations AVS des personnes sans activité lucrative		
15.2	Cotisations pour la prévoyance professionnelle (2 ^{ème} 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	Déduction pour couple à deux revenus (50% du revenu le moins élevé)	maximum CHF 13400	
17	Total des déductions , à reporter sous chiffre 19		

DÉTERMINATION DU REVENU

18	Total des revenus (report de la page 2, chiffre 6 ou 9)		
19	Total des déductions (report du chiffre 17)	–	
20	Revenu net I		
21	Déductions supplémentaires		
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	Revenu net II (chiffre 20 moins chiffres 21.1 et 21.2)		
23	Déductions sociales		
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	Revenu imposable (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

FORTUNE EN SUISSE ET À L'ÉTRANGER

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

4

Valeur fiscale au 31.12.2014		Important pour établir le revenu déterminant pour les cotisations à l'AVS des indépendants
resp. à la fin de l'assujettissement		Part concernant l'explo- itation de l'entreprise
CHF sans centimes		CHF sans centimes
25 Fortune mobilière		
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 Immeubles, valeur fiscale cantonale		
26.1 Maison familiale ou propriété par étage		
Commune rue		
26.2 Si vous possédez plusieurs immeubles <i>selon formule 16</i>		
27 Actifs commerciaux des indépendants		
27.1 Capital commercial part au capital pour des exploitations avec comptabilité commerciale		
27.2 Clients et autres avoirs, s'ils ne sont pas déjà mentionnés dans l'état des titres		
27.3 Réserves et stocks de marchandises		
27.4 Bétail (valeur d'assurance CHF)		
27.5 Valeurs immobilisées sans les propriétés foncières (véhicules/machines/mobilier/appareils etc.)		
28 TOTAL DES ÉLÉMENTS DE LA FORTUNE		
29 Dettes <i>état des dettes</i>		–
30 FORTUNE NETTE (chiffre 28 moins chiffre 29)		

☐ Donations ☐ avancement d'hoirie ☐ successions ☐ participation à des hoiries

Indiquer les nom, adresse et degré de parenté

Le 2014 reçu de valeur CHF

Le 2014 versé à valeur CHF

PRESTATIONS EN CAPITAL PROVENANT DE LA PRÉVOYANCE

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> de l'AVS / AI | <input type="checkbox"/> compte de prévoyance / police |
| <input type="checkbox"/> d'une institution de la prévoyance professionnelle (2e pilier) | <input type="checkbox"/> à la suite d'un décès ou de dommages corporels permanents ou d'atteinte durable à la santé |
| <input type="checkbox"/> d'une forme reconnue de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a) | |

Remarques

Les indications données dans cette déclaration sont exactes et complètes

Lieu et date

Signature du/de la contribuable 1

Signature du/de la contribuable 2