



www.toutimpots.ch

4 place des Aviateurs Case Postale 122 1228 Plan-les-Ouates
022 782 83 71, contact@toutimpots.ch

Déclarations fiscales, conseils, comptabilités, gestion

FORMULAIRE A JOINDRE A VOTRE DECLARATION D'IMPOTS 2023

Nom : Prénom : e-mail :@.....
Tél. privé : Tél. prof. : Tél. mobile :

Documents à joindre (cocher ce qui vous correspond)

ATTENTION, FAITES DES COPIES DE VOS DOCUMENTS, NOUS NE GARDONS NI FAISONS AUCUNE COPIE !

Les identifiants pour votre déclaration 2023

Copie de votre **déclaration 2022** (si vous êtes un nouveau client)

Copie du **bordereau/avis de taxation 2022**

Attestations de tous vos **revenus annuels 2023** (certificats de salaire, attestation chômage, AVS/AI/CNA/RETRAITE/OCPA, allocations familiales, pensions alimentaires, allocation logement, etc..)

Attestation de cotisation 2023 au **3^{ème} pilier lié**

Attestation 2023 de **rachat du 2^{ème} pilier**

Montant des **pensions alimentaires reçues** _____, débiteur (nom, prénom, lieu du domicile, date de naissance) _____

Attestations des **comptes bancaires** au 31.12 ou **relevés fiscaux, pour la récupération de l'impôt anticipé.**

Bien immobilier (seulement pour nouveau ou changements), valeur du bien _____, adresse _____, date d'achat ou de vente _____, année de construction _____ et **le formulaire de la valeur locative complété** (achats).

Pour les personnes propriétaires, charges et frais d'entretien HORS FRAIS DE CHAUFFAGE. (attestation du label Minergie, HPE ou THPE, taxe épuration des eaux etc.)

Attestations des intérêts et dettes au 31.12 de vos **crédits personnels et hypothécaires**

Cotisations d'**Assurances vie** (joindre les contrats ainsi que les attestations de la valeur de rachat), nom de la compagnie _____, prime _____, valeur de rachat _____

Montant de vos **primes d'assurance maladie et accident** (indiquer pour chaque membre de la famille la prime mensuelle ou trimestrielle, merci de préciser le montant des subsides reçus)

ASSURANCES	Contribuable	Conjoint	Enfants
Maladie (avant subsides)			
Accident			
SUBSIDES TOUCHES			

Montant des **frais médicaux à votre charge** (**demandez un décompte annuel à votre caisse**, tickets de pharmacie non remboursés, factures non prises en compte par la caisse (dentiste, opticien), **JOINDRE ATTESTATION GLUTEN/DIABETE**)

Montant des **pensions alimentaires versées** _____, bénéficiaire : (nom, prénom, date de naissance, domicile, date du premier paiement effectué) _____

Cotisations **AVS** (hors salaires) versées à la caisse avec justificatifs.

Frais de formation, de perfectionnement ou de reconversion (non remboursés par l'employeur)

Attestations de dons et versements aux partis politiques

Si vous avez un handicap, merci de nous indiquer le degré de celui-ci

Frais de garde pour les enfants de **moins de 14 ans** à charge (crèche, maman de jour, **sans cantine**)



www.toutimpots.ch

4 place des Aviateurs Case Postale 122 1228 Plan-les-Ouates
022 782 83 71, contact@toutimpots.ch

Déclarations fiscales, conseils, comptabilités, gestion

UNE PETITE AIDE SUPPLEMENTAIRE POUR NE RIEN OUBLIER

1. Renseignements personnels et changements de situation :

Veillez préciser les éventuels changements de situation intervenus au courant de l'année 2023 :

- Naissance, mariage, séparation, divorce, etc...
- Changement d'adresse, d'employeur, de situation des enfants (écoliers, apprentissage, autre, etc...) en précisant les dates.
- Arrêts de travail, maladie, chômage, retraite, en précisant les dates.
- **Une copie de la déclaration 2022** (si vous êtes un nouveau client) ainsi que les renseignements personnels de chaque membre de la famille (nom, prénom, date de naissance, situation, etc...).
- **Une copie de votre bordereau/avis de taxation 2022.**

2. Revenus :

Vous êtes salarié :

- Certificat(s) de salaire 2023 (1 par employeur), précisez l'adresse de votre/vos lieu(x) de travail, indemnités de vacances, allocations familiales, allocation de logement. **FAITES VOUS DES COPIES !**
- Pensions alimentaires reçues, précisez le nom, prénom, date de naissance des bénéficiaires
- Attestation de chômage. **FAITES VOUS DES COPIES !**

Vous êtes retraité :

- Montant de rente AVS/AI pour 2023. **FAITES VOUS DES COPIES !**
- Attestation SPC/OCPA, services sociaux ou autres revenus tels que rentes viagères par ex. **FAITES VOUS DES COPIES !**
- Attestation de caisses de pension, 2^{ème} pilier, etc... **FAITES VOUS DES COPIES !**
- Allocation de logement **FAITES VOUS DES COPIES !**

Vous êtes indépendant :

- Compte de pertes et profits et bilan ainsi que tout autre revenu éventuels (pensions, salaire, rente, etc... (nous pouvons élaborer votre compte d'exploitation et bilan si nécessaire, nous vous ferons volontiers un devis).

3. Fortune :

Avoirs en banque (épargne, titres, etc...) :

- Attestations des relevés bancaires au 31.12.2023
- Relevé fiscal des titres bancaires au 31.12.2023

Bien(s) immobiliers (appartement, maison, terrain, etc...) :

- Adresse du/des biens, valeur et date d'achat, date de construction, valeur locative, charges et frais d'entretien (hors chauffage)
- Si votre bien est loué (précisez si le bien est loué meublé ou non), montant des loyers, charges et frais d'entretien, de régie, etc...

4. Dettes :

- Attestation d'intérêts et dette pour 2023 de tous vos crédits bancaires et cartes de crédit (Visa, Mastercard, etc...)
- Attestation d'intérêts et dette hypothécaires 2023
- Attestation d'intérêts et dette pour emprunts privés 2023

5. Autres déductions et cotisations :

Assurance maladie et accident :

- Montant des primes versées pour 2023 de tous les membres de la famille (remplir le tableau au recto)

Assurance-Vie :

- Montant de la cotisation annuelle pour chaque contrat
- Montant de la valeur de rachat
- Dates de début et fin de contrat

3^{ème} pilier (prévoyance liée) : attestation 2023. **FAITES VOUS DES COPIES !**

6. Frais médicaux :

- Décomptes d'assurance 2023 (médecins, hôpital, pharmacie), **demandez à votre caisse un relevé annuel !**
- Tickets de pharmacie non remboursés, factures d'opticien et dentiste ou autres
- Frais spécifiques dus à une invalidité
- Attestation Gluten/diabète