

## Déductions supplémentaires à l'impôt à la source

### Epoux / contribuable :

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Etat-civil	<input type="text"/>
Employeur	<input type="text"/>	Lieu de travail	<input type="text"/>

### Epouse :

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		
Employeur	<input type="text"/>	Lieu de travail	<input type="text"/>

### Enfants :

Nom et prénom	Date de naissance	Ecole ou apprentissage	Date de fin de formation

### Déductions revendiquées pour l'année :

<input type="checkbox"/> Cotisation 3ème pilier lié / Rachat d'années de cotisations au deuxième pilier	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frais de garde (conditions restrictives voir les directives)	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Intérêts passifs à l'exclusion des intérêts hypothécaires	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pension alimentaire et contribution d'entretien pour enfant mineur	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frais de perfectionnement professionnel (à l'exclusion des frais de formation)	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Frais médicaux (conditions restrictives voir les directives)	CHF	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autres (conditions restrictives voir les directives)	CHF	<input type="text"/>

**Toute demande doit être accompagnée du/des certificats de revenus/s.**  
**Les déductions revendiquées sans pièces justificatives, attestations officielles et/ou preuves de paiements adéquates ne seront pas prises en considération.**

Titulaire du compte	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lieu et date

**Une fois complété, prière d'imprimer ce formulaire pour en conserver une copie.**