Afin de pouvoir traiter correctement la retenue à la source, nous sommes tenus de collecter les informations suivantes. Veillez à signaler immédiatement toute modification qui pourrait avoir lieu dans votre contrat de travail à votre département des Ressources humaines. Par «modification», on entend toutes les données que vous présentez ci-dessous.

Merci de bien vouloir envoyer sans délai le formulaire dûment rempli au Service du personnel!

Exemple / Modèle : questionnaire pour les personnes soumis à l’impôt à la source

**Prénom/Nom du collaborateur Date de naissance No employé**

**État civil**

célibataire  marié(e)  séparé(e)  divorcé(e)  veuf(veuve)  inconnu

union enregistrée  union dissous judiciaire

union dissous par décès  union dissous déclaration disparu

**Confession**

catholique chrétienne  évangelique réformée  communauté israélite

catholique romaine  autre/aucune

**Date du mariage:** **Date du divorce:**

**Permis de séjour:**

**Frontalier / semainier:**

oui  non  retour quotidien au domicile  retour hebdomadaire au domicile

Si oui, adresse de la commune de séjour hebdomadaire:

Conformément à l’accord sur les frontaliers avec l’Italie, pour les FRS dont le domicile se trouve dans une commune italienne limitrophe et qui travaillent dans l’un de ces trois cantons - TI, GR ou VS - les données suivantes doivent également être saisies:

Lieu de naissance:

Numéro d’identification fiscale du FRS dans le pays de résidence

Date depuis laquelle la personne est frontalière

**Afin de calculer correctement le revenu déterminant, tout revenu issu d’autres activités ou d’indemnités journalières / rentes à partir de prestations d’assurance est déterminant.**

**Type d’activité**

activité principale  activité secondaire

**Autre activité**

aucune  en CH  à l’étranger  en CH et à l’étranger

Si une autre activité est exercée:

Quel est le taux d’occupation de la ou des autres activités? %

Si le taux d’occupation ne peut être chiffré en %,  
à combien s’élève le salaire mensuel? CHF  x12  x13

**Rente:**  oui  non **Indemnités journalières:**  oui  non

Si oui, à combien s’élève le montant mensuel? CHF

**Informations déterminantes provenant de personnes seules qui partagent leur foyer avec des enfants ou des personnes à charge et qui subviennent en majeure partie à leur entretien (familles monoparentales):**

Partagez-vous le même foyer que des enfants donnant droit à des déductions?  
 oui: Nombre:  non

Vivez-vous en concubinage avec quelqu’un?  
 oui  non

Partagez-vous le même foyer que des enfants donnant droit à des déductions et avez-vous un concubin(e)?  
 oui  non

Disposez-vous de l’autorité parentale pour les enfants qui vivent dans votre foyer?   
 oui  non

Disposez-vous d’une autorité parentale conjointe pour les enfants qui vivent dans votre foyer et percevez-vous un revenu brut plus élevé que l’autre parent?  Ja  Nein

Partagez-vous votre foyer avec un enfant majeur et percevez-vous un revenu brut plus élevé que l’autre parent?  Ja  Nein

**Informations concernant le/la partenaire:**(requises si votre état civil est « marié » ou « partenariat enregistré »)

**Nom** **Prénom**

**Date de naissance** **Nationalité**

**No de sécurité sociale** **Sexe**  H  F

**Adresse** (à indiquer seulement si vous ne partagez pas le même domicile)

**Revenu**

salaire ou revenu de substitution  salaire ou revenu de substitution et rente  rente

**Type d’activité**

activité principale  activité secondaire

**Localité de travail (pays)**

Suisse  Étranger  Suisse et à l’étranger

**Localité de travail (canton)**

**Début de l’activité (entrée)**   **Fin de l’activité (départ)**

Date et signature du collaborateur