

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

Afin de pouvoir traiter correctement la retenue à la source, nous sommes tenus de collecter les informations suivantes. Veuillez 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!

Prénom/Nom du collaborateur

Date de naissance

N° 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 évangélique 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:

(requis si votre état civil est « marié » ou « partenariat enregistré »)

Nom _____ **Prénom** _____**Date de naissance** _____ **Nationalité** _____**N° 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 _____