VILLE DE THÔNEX

DOCUMENTS A FOURNIR POUR VOTRE DECLARATION FISCALE

DOCUMENTS DE BASE

- ❑ Page de garde de la déclaration fiscale : mentionnant le numéro de contribuable et le code de déclaration
- ❑ Copie de la déclaration fiscale de l'année précédente
- ❑ En cas de divorce ou séparation : décision du juge et calcul des pensions versées ou perçues
- ❑ En cas de mariage durant l'année fiscale : copie du livret de famille
- ❑ Pour chaque enfant : attestation d'études (dès fin de l'école obligatoire jusqu'à 25 ans)

DOCUMENTS ATTESTANT LE REVENU

Salariés – Chômeurs	❑ Certificat de salaire annuel (pour le contribuable, conjoint/partenaire, et tous les membres du foyer jusqu'à 18 ans qui travaillent) ❑ Justificatif des prestations de chômage ❑ Attestation des allocations familiales
Personnes à l'AVS et/ou à l'AI	❑ Attestation de rente AVS/AI ❑ Attestation de rente LPP (2e pilier) ❑ Attestation de rente 3e pilier
Bénéficiaires d'aides sociales	❑ Justificatif d'allocation logement ❑ Attestation du Service des Prestations Complémentaires (SPC) ❑ Preuves d'autres aides sociales perçues
Divers	❑ Justificatif de rente veuf – veuve ou orphelin ❑ Subside d'assurance maladie ❑ Attestation de pension alimentaire reçue ❑ Justificatif d'autres revenus éventuels

DOCUMENTS ATTESTANT LA FORTUNE

- ❑ Attestation fiscale de tous les comptes bancaires et/ou postaux au 31 décembre de l'année fiscale (incluant le solde, les intérêts et les frais)
- ❑ Assurance vie : Attestation de la valeur de rachat et des primes payées

DOCUMENTS ATTESTANT LES DEDUCTIONS POSSIBLES

- ❑ Cotisations au 3e pilier A : attestation de versements
- ❑ Cotisation à un syndicat : preuve des cotisations annuelles
- ❑ Frais de garde d'enfants : justificatifs pour la crèche, les restaurants scolaires et/ou les activités parascolaires
- ❑ Prime d'assurance-maladie : récapitulatif des primes payées (Lamal et LCA)
- ❑ Frais médicaux non remboursés : preuves pour soins dentaires, lunettes, tickets de pharmacie, etc.
- ❑ Certificat médical en cas de maladie chronique (diabète, malvoyance, thyroïde, etc.)
- ❑ Attestation de dons : reçus officiels des dons faits à des associations reconnues
- ❑ Frais professionnels : justificatifs de dépenses liées à la formation, à l'achat de vêtements professionnels, etc.
- ❑ Pension alimentaire versée : attestation ou preuve du versement
- ❑ Dettes : relevés au 31 décembre précisant les montants dus et les intérêts (ex. crédits à la consommation, autres dettes)

  Montant total estimé en CHF : .....

VILLE DE THÔNEX

QUESTIONNAIRE POUR VOTRE DÉCLARATION FISCALE

TYPE DE DECLARATION FISCALE

☐ Célibataire 45.- CHF ☐ Famille (jusqu'à 2 enfants) 65.- CHF

☐ Couple (y.c. famille monoparentale) 55.- CHF ☐ Famille (à partir de 3 enfants) 75.- CHF

Commune : ☐ **THÔNEX** ☐ **PUPLINGE** ☐ **CHOULEX**

Informations personnelles contribuable 1

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : ..... Loyer annuel : CHF .....

État civil : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf

Informations personnelles contribuable 2

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

État civil : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Divorcé ☐ Séparé ☐ Veuf

Informations enfants mineurs ou en formation jusqu'à 25 ans

Nom	Prénom	Date de naissance

CRITERES D'ELIGIBILITE POUR LA PERMANENCE IMPOTS

Les contribuables doivent remplir l'ensemble des conditions suivantes :

- Être officiellement domicilié·e à Thônex, Puplinge ou Choulex
- Être dans l'incapacité de remplir seul·e sa déclaration fiscale
- Disposer de revenus modestes ne permettant pas le recours à une fiduciaire
- Ne pas exercer d'activité indépendante
- Ne pas dépendre financièrement de l'Hospice général
- Ne pas posséder de bien immobilier, en Suisse ou à l'étranger
- Ne pas détenir de compte bancaire à l'étranger

LIMITES DE REVENU ET FORTUNE

Statut	Revenu brut	Fortune nette
Personne seule	CHF 55'000.-	CHF 15'000.-
Famille monoparentale	CHF 60'000.-	CHF 20'000.-
Couple	CHF 65'000.-	CHF 25'000.-
+ Enfant à charge	CHF 5'000.-	CHF 5'000.-

Les contribuables dépassant ces limites s'exposent à un refus de prestation sans remboursement. Par ma signature, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et j'atteste fournir l'intégralité des documents demandés.

Date : ..... Signature : .....