

Je vous prie de bien vouloir cocher les cases qui vous concernent
et me remettre les justificatifs mentionnés.

Cette liste est à signer et à me renvoyer accompagnée des documents nécessaires.

A.J. Fiscalité – Chemin de l'Ancien-Tram 2 – 1083 Mézières | annelaurejaccard@gmail.com

Contribuable 1	Contribuable 2*
Nom et prénom	
Adresse	
E-mail	
N° de téléphone	

*A remplir seulement si la situation personnelle est marié ou partenariat enregistré

Situation personnelle au 31 décembre

- Célibataire Séparé Veuf
 Divorcé Marié Partenariat-enregistré

Avez-vous des enfants à votre charge ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom	Date de naissance	N° AVS
Enfant 1		
Enfant 2		
Enfant 3		

Est-ce que votre enfant **majeur** était étudiant / apprenti au 31 décembre ? oui non

En cas de situation personnelle célibataire ou séparé ou divorcé ou veuf,
tenez-vous un ménage indépendant seul avec votre(vos) enfant(s) ? oui non

En cas de situation personnelle célibataire ou séparé ou divorcé ou veuf,
qui détient l'autorité parentale ?

Comment percevez-vous les allocations familiales ?

A joindre

- **Frais de garde pour vos enfants âgés de moins de 14 ans**
- **Attestation des allocations familiales touchées si elles ne sont pas versées avec le salaire.**

Pension alimentaire

Avez-vous reçu une pension alimentaire (pour vous et/ou vos enfants) ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom de la personne qui verse la pension

Adresse de la personne qui verse la pension

Montant reçu pour vous-même

Montant reçu pour vos enfants (par enfant)

Versez-vous une pension alimentaire à votre ex-conjoint et/ou à vos enfants ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom du bénéficiaire

Adresse du bénéficiaire

Montant versé à votre ex-conjoint

Montant versé à vos enfants (par enfant)

Activité

Exercez-vous une activité lucrative dépendante ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Profession

Taux d'activité

Lieu de travail

Faites-vous une reconversion professionnelle ou une formation ?

oui non

A joindre

- **Certificat de salaires de l'année**
- **Attestation des prestations de l'assurance-chômage touchées**
- **Attestation des allocations perte de gain touchées**
- **Justificatifs des gains accessoires pour l'année**
- **Détail des frais de perfectionnement (inscription aux cours, support de cours) et montant de l'éventuelle participation octroyée (soit par l'employeur ou l'état)**

Exercez-vous une activité lucrative indépendante ?

oui non

Si oui, merci de joindre:

- **Bilan au 31 décembre**
- **Compte de résultat de l'exercice**

Êtes-vous rentiers ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

A quelle date avez-vous touché votre 1^{ère} rente LPP ?

A joindre

- **Attestation de la rente AVS touchée**
- **Attestation de la rente LPP touchée**
- **Attestation de la rente AI touchée**
- **Attestation de la rente PC Famille touchée**
- **Attestation de toutes autres rentes touchées**

Immeuble

Possédez-vous un bien immobilier ou êtes-vous bénéficiaire d'un usufruit ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Propriétaire ou bénéficiaire d'un usufruit

Part de propriété

Type de bien immobilier

Lieu de situation de l'immeuble

Estimation fiscale de l'immeuble

M2 habitables

Année de construction ou dernière grande rénovation

A joindre

- **Détail et justificatifs des loyers encaissés éventuels**
- **Détail et justificatifs des frais d'entretien**
- **Attestation des intérêts hypothécaires et solde de la dette au 31 décembre**

Déductions

Possédez-vous un 3^{ème} pilier A ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Attestation des versements au 3^{ème} pilier A effectués**

Avez-vous effectué un rachat de 2^{ème} pilier ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Attestation du rachat de la caisse de pension**

Êtes-vous locataire ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Bail à loyer ainsi que les éventuelles notifications de hausse/baisse de loyer**

Avez-vous versé des dons à des institutions de pure utilité publique ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Justificatifs des dons versés durant l'année**

Avez-vous eu des frais médicaux ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Détail de tous vos frais médicaux (médecin, dentiste, etc.) payés, et non remboursés**

Autres informations

Avez-vous touché des prestations en capital ?

oui non

Si oui, merci de joindre :

- **Justificatifs des prestations en capital touché pendant l'année**

Participez-vous à une succession non partagée/hoirie ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom du défunt

Date du décès

% de votre part dans la succession

Votre lien avec le défunt

Revenus de l'année

Fortune au 31 décembre

Avez-vous reçu des bien par voie d'héritage ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom du défunt

Date du décès

Votre lien avec le défunt

Montant hérité*

*** Merci de nous joindre les justificatifs**

Avez-vous reçu une donation ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom du donateur

Adresse du donateur

Votre lien avec le donateur

Date de la donation

Montant touché

Avez-vous fait une donation ?

oui non

Si oui, merci de compléter ci-dessous :

Nom et prénom du bénéficiaire

Adresse du bénéficiaire

Votre lien avec le bénéficiaire

Date de la donation

Montant versé

MERCI DE JOINDRE LA DECLARATION D'IMPÔT ORIGINALE (FOURRE A3) ET LE BVR+

Date

Signature