



DOCUMENTS À FOURNIR POUR VOTRE DÉCLARATION FISCALE

DOCUMENTS DE BASE :

- Page de garde de la déclaration fiscale : Numéro de contribuable et code de déclaration
- Copie de la déclaration fiscale de l'année précédente
- **Si divorce ou séparation** : décision du juge et calcul des pensions versées ou perçues
- **Si mariage en cours d'année fiscale** : copie du livret de famille
- **Si enfant·s** : attestation d'études pour chaque enfant

DOCUMENTS ATTESTANT LE REVENU :

a. Documents pour les salariés

- Certificat de salaire annuel (contribuable, conjoint·e et enfant·s mineur·s et/ou majeur·s en formation jusqu'à 25 ans)
- Attestation des prestations reçues du chômage
- Attestation des allocations familiales

b. Documents pour les personnes retraitées et/ou à l'AI

- Attestation de rente AVS
- Attestation de rente LPP (2e pilier)
- Attestation de rente 3e pilier

c. Documents pour les bénéficiaires d'aides sociales

- Attestation d'allocation logement perçue
- Attestation du Service des Prestations Complémentaires (SPC)
- Attestation de prestations de tout autre institut d'aide sociale

d. DIVERS

- Attestation de rente veuf·e ou orphelin·e
- Subside d'assurance maladie
- Attestation de pension alimentaire perçue
- Toute autre attestation de revenu

DOCUMENTS ATTESTANT LA FORTUNE :

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

DOCUMENTS ATTESTANT LES DÉDUCTIONS POSSIBLES :

- Attestation de cotisations au 3e pilier A
- Cotisation à un syndicat (copie du justificatif)
- Frais de garde des enfants : crèche, restaurant scolaire et parascolaire (copie des justificatifs)
- Relevé assurances maladie et complémentaire : récapitulatif des assurances avec total des primes payées et frais médicaux (**extrait à demander à l'assurance**)
- Frais médicaux : dentiste, opticien, tickets pharmacie...
- Attestation de dons
- Frais professionnels : cours, formations, perfectionnement, vêtements professionnels...
- **Si dettes, extrait du registre des poursuites** : dettes diverses, crédits à la consommation, carte Visa et intérêts
- Pension alimentaire versée



QUESTIONNAIRE POUR

VOTRE DÉCLARATION FISCALE

TYPE DE DECLARATION FISCALE :

Célibataire CHF 25.- Couple (y.c. famille monoparentale) CHF 35.- Famille CHF 40.-

Contribuable :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :
 Email : Téléphone :
 Profession :
 État civil : Célibataire Marié-e Divorcé-e Séparé-e Veuf-ve

Conjoint-e :

Nom : Prénom :
 Date de naissance : Adresse :
 Email : Téléphone :
 Profession :
 État civil : Célibataire Marié-e Divorcé-e Séparé-e Veuf-ve

Enfant-s mineur-s et/ou enfant-s majeur-s en formation jusqu'à 25 ans :

Nom	Prénom	Date de naissance

CONDITIONS À RESPECTER :

- être domicilié-e officiellement à Thônex ;
- ne pas avoir un statut d'indépendant-e ;
- ne pas dépendre financièrement à 100% de l'Hospice général ;
- ne pas être imposé-e à la source ;
- ne pas posséder de bien immobilier en Suisse ou à l'étranger ;
- ne pas avoir de dettes chirographaires ou crédits
- ne pas avoir de comptes à l'étranger

BARÈMES À RESPECTER :

Statut	Revenu brut	Fortune nette
Personne seule	CHF 40'000.-	CHF 37'500.-
Famille monoparentale	CHF 50'000.-	CHF 45'000.-
Couple	CHF 60'000.-	CHF 45'000.-
+ enfant mineur ou en formation jusqu'à 25 ans à charge	CHF 5'000.-	CHF 5'000.-

Le rendez-vous peut être déplacé au plus tard 72 heures avant (jours ouvrables), mais ne sera en aucun cas remboursé.

Par ma signature, j'atteste remplir les conditions ci-dessus ainsi que fournir l'intégralité des documents requis au recto, et, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Le cas contraire, je m'engage à payer l'intégralité de la déclaration fiscale sans pouvoir bénéficier de la prestation.

Date : Signature :