Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire 1

Tim Aubry

N° GCP: 5155
N° du cas: 2024 - 1 Commune: Münchenbuchsee

300000515524001

1.1 Répondez aux questions suivantes pour déterminer les formulaires à remplir et à renvoyer

Vous devez obligatoirement remplir les formulaires 1 à 5 *Cochez la case qui convient* ☒

(Les personnes domiciliées à l'étranger qui sont partiellement assujetties à l'impôt dans le canton de Berne consulteront le chiffre 1.2 du guide)

En 2024, avez-vous perçu un salaire et/ou des revenus en nature?		☐ non	☒ **oui, remplir formulaire 6**
En 2024, déteniez-vous des droits de propriété, d'usufruit ou d'habitation sur des biens-fonds ou sur d'autres immeubles faisant partie de votre fortune privée (en Suisse ou à l'étranger)? *Immeubles faisant partie de la fortune commerciale: formulaire 9 ou 10*		☒ non	☐ **oui, remplir formulaire 7**
En 2024, déteniez-vous des parts dans une ou plusieurs sociétés en nom collectif, s^tés en commandite, s^tés de construction ou s^tés simples ou faisiez-vous partie d'une communauté d'héritiers ou de copropriétaires?		☒ non	☐ **oui, remplir formulaire 8**
En 2024, avez-vous reçu ou fait une donation ou avez-vous hérité de biens provenant de successions?		☐ non	☒ **oui, remplir formulaire 8**
En 2024, avez-vous travaillé pour une entreprise hors du canton ou l'entreprise qui vous emploie vous a-t-elle délivré deux certificats de salaire identiques?	Homme Femme	☒ non ☐ non	(nombre) ☐ **oui** ☐ ☐ **oui** ☐ **joindre certificat(s) de salaire**
En 2024, avez-vous versé des cotisations pour la prévoyance professionnelle (2e pilier) qui n'apparaissent sur aucun certificat de salaire?	Homme Femme	☒ non ☐ non	(nombre) ☐ **oui** ☐ ☐ **oui** ☐ **joindre attestation(s)**
En 2024, avez-vous versé des cotisations à des formes reconnues de prévoyance individuelle liée (3e pilier a)?	Homme Femme	☒ non ☐ non	(nombre) ☐ **oui** ☐ ☐ **oui** ☐ **joindre attestation(s)**
En 2024, avez-vous perçu des prestations en capital qui n'ont pas encore été imposées ou qui ne sont pas imposables?	Homme Femme	☒ non ☐ non	(nombre) ☐ **oui** ☐ ☐ **oui** ☐ **joindre attestation(s)**
En 2024, avez-vous exercé une activité lucrative indépendante (hors agriculture)?		☒ non	☐ **oui, remplir formulaire 9**
En 2024, avez-vous géré une exploitation agricole à titre principal, à titre accessoire ou à temps partiel?		☒ non	☐ **oui, remplir formulaire 10**

Copie pour le/la contribuable

1.2 Renseignements divers et signature(s)

Etat civil au 31.12.2024 ☒ célibataire ☐ marié-e non séparé-e ☐ marié-e vivant séparément ☐ divorcé-e ☐ veuf/ve

En cas d'erreur, veuillez rectifier l'état civil indiqué ci-dessus. Les personnes liées par un partenariat enregistré sont priées de consulter le guide.

Si vous êtes **marié-e** et que vous vivez en **ménage commun:** votre conjoint -e vous seconde-t-il/elle régulièrement et dans une mesure importante dans l'exercice de votre profession ou dans l'exploitation de votre entreprise? ☐ non ☐ **oui**

Tenez-vous ménage indépendant **seul-e**? ☒ non ☐ **oui**

J'atteste/nous attestons avoir rempli tous les formulaires fiscaux et annexes nécessaires complètement et conformément à la vérité.

Date: _____ **Signature(s) du/des contribuable(s):** _____

_____

Remarque: les décisions, les bordereaux et la correspondance (en particulier, les demandes de documents ou de renseignements) sont adressés au contribuable lorsque l'Intendance des impôts n'a pas reçu de procuration écrite séparée établissant un mandat de représentation.

Veuillez nous indiquer à qui nous pouvons téléphoner si nous avons des questions: Tim Aubry

(numéro de téléphone) 031 555 55 11

Prénom et nom: _____

(à préciser uniquement si le **numéro de téléphone** indiqué ci-dessus n'est **pas celui du contribuable**)

Signature(s) du/des contribuable(s): _____

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire 2

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524002

2.1 Enfants

① Prénom de l'enfant ② N° GCP ③ Date de naissance	habite chez moi/nous	④ Ecole ⑤ Nom/adresse de la tierce personne gardant l'enfant ⑥ Nom/adresse de l'autre parent (uniquement pour les parents non mariés ou séparés)	Déductions*	Frais payés pour la garde des enfants par des tiers en 2024	Frais d'instruction au dehors et frais supplémentaires de formation 2024	Revenus de l'enfant (activité lucrative, rente, bourses 2024)
①	oui ☐	④	DE ☐			
②	non ☐	⑤	½ DE ☐			
③		⑥	DA ☐			
①	oui ☐	④	DE ☐			
②	non ☐	⑤	½ DE ☐			
③		⑥	DA ☐			

Complétez le tableau et corrigez-le si nécessaire *DE = déduction pour enfant; ½ DE = demi-déduction pour enfant; DA = déduction pour aide

2.2 Revenus divers

	Homme	Femme
2.21 Revenus de l'année 2024 provenant d'une activité lucrative dépendante		
Revenus provenant d'une activité dépendante principale (salaire net)	50'000	
Revenus provenant d'une activité dépendante accessoire (salaire net)	2'700	
Avez-vous perçu une solde pour le service du feu? (Si oui, cochez la case qui convient)	☐ oui	☐ oui
Indemnités non comprises dans le salaire net (ex: voiture de fonction pour aller au travail)		
Indemnités journalières, jetons de présence, honoraires d'administrateur/trice, tantièmes, etc.		
2.22 Rentes et pensions perçues en 2024, y compris les rentes d'orphelin des enfants mineurs *(inscrire 100% de leur valeur)* * Cochez la case qui convient		
Rentes AVS et rentes AI		
Rentes (pensions) de la prévoyance professionnelle		
Rentes SUVA et autres rentes accidents découlant d'une activité pour le compte d'autrui		
Rentes prov. de:* ☐ la prévoyance liée (3e pilier a) ☐ la responsabilité civile/l'ass. accidents privée ☐ l'ass. militaire		
Rentes provenant d'assurances sur la vie (inscrire 100% de leur valeur) ☐ rente viagère ☐ autres rentes		
2.23 Allocations pour perte de gain perçues en 2024		
Prestations nettes versées par l'assurance-chômage (____ jours; ____ jours)		
Allocations nettes pour perte de gain (____ jours; ____ jours)		
Indemnités journalières versées par les assurances maladie, invalidité, accidents ou militaire		
2.24 Contributions d'entretien et pensions alimentaires perçues en 2024		
Contributions d'entretien perçues, y compris part des enfants mineurs (pension alimentaire)		
Nom, prénom, adresse et année de naissance du/des débiteur(s) ou de la/des débitrice(s):		
2.25 Autres revenus perçus en 2024 non déclarés ailleurs		
Revenus imposables (à préciser: ____)		
Revenus non imposables (à préciser: Contributions d'entretien)	3'000	

Copie pour le/la contribuable

2.3 Interruption de l'activité lucrative, personnes sans emploi

Si vous avez interrompu votre activité lucrative en 2024 sans percevoir de rémunération	Homme	Femme
Motif du		
au		
Si vous étiez sans activité lucrative en 2024, avez-vous versé des cotisations AVS/AI/APG? CHF		

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire 3

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524003

3.0 Etat des titres et demande de remboursement de l'impôt anticipé

	Créance (val. nom.) ou nombre de titres (actions) Devise	**Désignation des valeurs** (livrets d'épargne, comptes d'épargne, cptes salaire, cptes postaux, dépôts à terme fixe, créances comptables, bons de caisse, obligations, actions, etc.) **Numéro de compte, nom du débiteur ou de la débitrice, n° des valeurs, etc. (pour dépôts à terme fixe/créances comptables, joindre les relevés d'intérêts)**	**Obligations, dépôts à terme fixe, bons de caisse etc.**			**Rendements bruts 2024**		**Fortune: valeur fiscale au 31.12.2024**	
			Date ouverture achat/conv.	Date échéance vente	Taux d'intérêt en % ou dividende	**soumis** à l'impôt anticipé (en francs)	**non** soumis à l'impôt anticipé (en francs)	en % ou par titre	Total (en francs)
	A	B	C	D	E	F	G	H	I
P 1		BCBE 123456					20		7'753
P 2		BCBE 333444					24		2'400
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23	Report du relevé fiscal bancaire ci-joint								
24	Report du relevé supplémentaire ci-joint								
25	Report du formulaire 3.1								
26	Report de la feuille complémentaire Retenue d'impôt supplémentaire USA (R - US 164, envoyée séparément)								
27	Report de la feuille complémentaire Imputation forfaitaire d'impôt (DA-1, envoyée séparément)								
	Gains de loterie								
28	Gains en espèces avec retenue impôt anticipé (joindre le **justificatif original**)								
29	Gains en espèces sans retenue impôt anticipé (gains de loterie étrangers compris)								
30	Gains en nature (déclarer leur valeur marchande)								
31	**Total des rendements (total colonnes F/G)**						44		
32	**Total de la fortune (colonne I)**								10'153

41 **Demande de remboursement impôt anticipé (35% du total col. F)**

Déductions

51	Frais prouvés d'administration de titres	10	
53	Rendement commercial et fortune commerciale, si déclarés ci-dessus		

Date et signature(s) du/des contribuable(s):

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire 4

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524004

4.1 Autres biens (numéraire, véhicules, objets de valeur, collections, etc.)

Nature des éléments de la fortune	Année d'acquisition	Prix d'achat	Valeur fiscale au 31.12.2024
Opel Corsa	2020	5'000	600
Vreneli	2019	2'000	2'000
Report de la liste supplémentaire ci-jointe			
Total des autres éléments de la fortune			2'600

4.2 Assurances et intérêts sur capitaux d'épargne

Assurances-capital et assurances-rentes Compagnie d'assurance, type d'assurance	Prime 2024	Année de conclusion	Année d'échéance	Somme assurée	Valeur fiscale au 31.12.2024
Report de la liste supplémentaire ci-jointe					
Primes versées pour l'assurance-maladie et accidents privée (après déduction de l'éventuelle réduction des primes)	2'640			**Total valeur fiscale**	
Intérêts sur capitaux d'épargne	44				
Total des primes d'ass. et intérêts sur capitaux d'épargne	2'684				

4.3 Dettes et intérêts passifs

Nom, prénom ou raison sociale et adresse du créancier ou de la créancière	Amortissement 2024	Intérêts 2024 sans amortissement ni redevances leasing	Montant de la dette au 31.12.2024
Report de la liste supplémentaire ci-jointe			
Total des intérêts passifs et des dettes			

4.4 Cotisations d'adhésion et libéralités versées à des partis politiques

Parti	Montant 2024

4.5 Frais n'ayant pas pu être déduits les années précédentes (art. 36, al. 1b LI)

Frais ne pouvant pas être déclarés dans le formulaire 7, ch. 7.2, car ils ont été engagés...	Il y a deux ans	L'année passée
...pour un immeuble ayant été vendu depuis (numéro de feuillet et adresse):		
...pour une société de personnes ou une communauté d'héritiers ou de copropriétaires dont vous faites partie (GCP):		
Total		

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire **5**

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524005

5.1 Versements de contributions d'entretien (part des enfants mineurs comprise) et de rentes et autres charges durables

Bénéficiaire Nom, prénom et adresse	Numéro GCP	Prestations 2024

5.2 Prestations versées à des personnes dans le besoin incapables d'exercer une activité rémunérée

Nom, prénom et adresse	Date de naissance	Lien de parenté	Justification de la déduction	Prestations effectives versées en 2024

5.3 Dons

Nom et siège de l'institution	Date de versement	Montant 2024
WWF	15.12.2024	100
Report de la liste supplémentaire ci-jointe		
Total des dons		100

5.4 Frais de maladie et d'accident

Date de facturation	Emetteur/émettrice de la facture	Montant de la facture 2024	moins prestations de tiers (caisse d'ass. maladie, etc.)	Frais effectivement à votre charge en 2024
30.11.2024	Dentiste Erneste Antalgique	2'400		2'400
Report de la liste supplémentaire ci-jointe				
Total des frais de maladie et d'accident effectivement à votre charge				2'400

5.5 Frais liés à un handicap

Date de facturation	Emetteur/émettrice de la facture	Montant de la facture 2024	Moins prestations de tiers (ex.: remboursements de la caisse maladie ou de la caisse de compensation)	Frais effectivement à votre charge en 2024
Report de la liste supplémentaire ci-jointe				
moins allocation pour impotents				
moins frais d'entretien courant en cas de séjour dans un établissement médico-social, degré de soins: ☐				
Total des frais liés à un handicap selon liste ci-dessus				
ou déduction forfaitaire des frais liés à un handicap pour:				

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire **6**

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524006

6.0 Frais professionnels 2024 (reportez-vous aux explications du guide)

Profession exercée en 2024 Homme Informaticien Femme

Lieu de travail / taux d'occupation Homme Berne 100% Femme

6.1 Frais de déplacement

	Homme	Femme
Bicyclette, vélo électrique, cyclomoteur	700	
Transports publics (train, bus, tram)	1'440	
Véhicule motorisé personnel ou voiture de fonction Veuillez justifier l'utilisation d'un tel véhicule:		

	Lieu de travail	Jours de travail	km par jour	Forfait au km
Homme				
Femme				

Total des frais de déplacement	2'140	

6.2 Repas pris à l'extérieur

	Jours de travail	Forfait journalier	Homme	Femme
Homme	220	15	3'200	
Femme				

6.3 Séjour hebdomadaire hors du domicile

Localité: _____

	Homme	Femme
Frais de déplacement pour retour au domicile		
Frais de repas Jours Cas normal Réduction Jours Cas normal Réduction		
Frais de logement		
Total des frais de séjour hebdomadaire hors du domicile		

6.4 Autres frais professionnels

	Homme	Femme
Je demande la **déduction forfaitaire** pour d'autres frais professionnels (3% du salaire net, min. 2'000 CHF, max. 4'000 CHF). Si oui, déduction automatique.	☒ oui	☐ oui
Ou déduction des frais effectifs selon liste ci-dessous: Frais d'une pièce de travail		
Frais de PC Frais bruts CHF moins part privée CHF = Frais nets:		
Autres (à préciser)		
Cotisations d'adhésion à des associations professionnelles		
Contributions SEFRI reversées / frais de restitution de participations à l'employeur		
Total des autres frais professionnels	2'000	

6.5 Frais professionnels inhérents à une activité accessoire

	Homme	Femme
Les frais effectifs sont déclarés ci-dessus	☐ oui	☐ oui
Je demande la déduction forfaitaire pour les frais professionnels liés à mon activité accessoire. Si oui, déduction automatique (20% du salaire net, min. 800 CHF, max. 2'400 CHF).	☒ oui	☐ oui

6.6 Frais de formation et de perfectionnement professionnels

Nature: Voir feuille Ecole, localité: Voir feuille annexe

	Homme	Femme
Ecolage, frais de cours, taxes d'examen	800	
Ouvrages spécialisés, autres frais de fréquentation d'école/de cours		
moins prestations de tiers (employeur, AC, bourses)	-	-
Frais nets	800	

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Annexe
6

Tim Aubry

N° GCP: 5155
N° du cas: 2024 - 1

300000515524006

6.6 Frais de formation et de perfectionnement professionnels Homme

Nature de la formation ou du perfectionnement	Ecole, localité	Ecolages, frais de cours, taxes d´examen	Frais d´ouvrages spécialisés, autres frais	moins prestations de tiers	Montant
Cours Word avancé	WKS Berne	800			800

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Formulaire 8

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

300000515524008

8.1 Sociétés en nom collectif, sté(s) en commandite et sté(s) simples (activité lucrative indépendante)

En 2024, je détenais des parts dans les sociétés suivantes: ☐ sté(s) en nom collectif ☐ sté(s) en commandite ☐ sté(s) simple(s)

Cochez la case correspondante

N° GCP, raison sociale, nom, siège social	Canton / pays	Pertes pas encore imputées		Part revenu en CHF	Part fortune en CHF
		Canton	Confédération		

8.2 Sociétés de construction et consortiums

En 2024, je détenais des parts dans les sociétés suivantes:

N° GCP, raison sociale, nom, siège social	Canton / pays	Pertes pas encore imputées		Part revenu en CHF	Part fortune en CHF
		Canton	Confédération		

8.3 Communautés héréditaires et communautés de copropriétaires

En 2024, je faisais partie ☐ des communautés héréditaires et/ou ☐ des communautés de copropriétaires suivantes

Cochez la case correspondante

N° GCP, nom du défunt/de la défunte ou des copropriétaires (ou désignation de la copropriété)	Canton / pays	Responsable, représentant-e	Part revenu en CHF	Part fortune en CHF

8.4 Successions

En 2024, j'ai hérité de biens:

Nom, prénom et adresse du défunt/de la défunte	Date du décès	Date du partage successoral	Part héritée en CHF

8.5 Donations/avancements d'hoirie

En 2024, j'ai **reçu** de la fortune **en donation**: *

Nom, prénom du donateur/de la donatrice	Adresse	Lien de parenté	Date de la donation	Objet	Montant en CHF
Jeanne Trouvaille	Chemin Modèle 2, Berne	Tante	30.08.2024	Avoirs en banque	10'000

En 2024, j'ai **fait donation** de fortune: *

Nom, prénom du/de la donataire	Adresse	Lien de parenté	Date de la donation	Objet	Montant en CHF

* Si nécessaire, un questionnaire spécial supplémentaire vous sera adressé en vue de la taxation de la donation (impôt sur les donations).

Copie pour le/la contribuable

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

Récapitulatif TaxMe: impôts cantonal et communal

Impôts cantonal et communal: détail des éléments déclarés pour 2024

Identité et situation personnelle au 31.12.2024	
Prénom et nom	Tim Aubry
Numéro GCP	5155
Etat civil	célibataire
Confession	Réformée

Ch.	Revenus 2024	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
2.21	Homme: activité principale	50'000		50'000
2.21	Homme: activité accessoire	2'700		2'700
3.0	Rendements de titres non soumis à l'impôt anticipé	44		44
3.0	Frais prouvés d'administration de titres	-10		-10
3.0	Rendement total net des titres	34		34
	Total des revenus	52'734		52'734

Ch.	Charges et déductions générales	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
4.2	Total des primes d'assurances et intérêts sur capitaux d'épargne	2'684	234	2'450
6.1	Homme: frais de déplacement	2'140		2'140
6.2	Homme: repas pris à l'extérieur	3'200		3'200
6.4	Homme: total des autres frais professionnels	2'000		2'000
6.5	Homme: frais professionnels de l'activité accessoire: déduction forfaitaire	800		800
6.6	Homme: frais de formation et de perfectionnement professionnels	800		800
	Total des charges et des déductions générales	11'624		11'390
	Revenu net	41'110		41'344

Ch.	Déductions personnelles et sociales	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
	Déduction générale	5'300		5'300
5.3	Dons	100		100
5.4	Frais de maladie personnellement déboursés	2'400	2'067	333
	Total des déductions personnelles et sociales	7'800		5'733
	Revenu imposable	33'310		35'611

Ch.	Fortune	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
3.0	Fortune de titres	10'153		10'153
3.0	Total net des titres	10'153		10'153
4.1	Autres éléments de fortune	2'600		2'600
4.1	Total autres éléments de fortune	2'600		2'600
	Total de la fortune	12'753		12'753

Ch.	Fortune: déductions	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
	Total des déductions			
	Fortune imposable	12'753		12'753

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

Ch.	Avoir d'impôt anticipé	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
3.0	DI PP: total des rendements soumis à l'impôt anticipé	0		0
3.0	Total de la demande de remboursement de l'impôt anticipé	0.00		0.00

*= Calcul effectué automatiquement sur la base de vos déclarations

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

Récapitulatif TaxMe: impôt fédéral direct

Impôt fédéral direct: détail des éléments déclarés pour 2024

Identité et situation personnelle au 31.12.2024	
Prénom et nom	Tim Aubry
Numéro GCP	5155
Etat civil	célibataire
Confession	Réformée

Ch.	Revenus 2024	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
2.21	Homme: activité principale	50'000		50'000
2.21	Homme: activité accessoire	2'700		2'700
3.0	Rendements de titres non soumis à l'impôt anticipé	44		44
3.0	Frais prouvés d'administration de titres	-10		-10
3.0	Rendement total net des titres	34		34
	Total des revenus	52'734		52'734

Ch.	Charges et déductions générales	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
4.2	Total des primes d'assurances et intérêts sur capitaux d'épargne	2'684	884	1'800
6.1	Homme: frais de déplacement	2'140		2'140
6.2	Homme: repas pris à l'extérieur	3'200		3'200
6.4	Homme: total des autres frais professionnels	2'000		2'000
6.5	Homme: frais professionnels de l'activité accessoire: déduction forfaitaire	800		800
6.6	Homme: frais de formation et de perfectionnement professionnels	800		800
	Total des charges et des déductions générales	11'624		10'740
	Revenu net	41'110		41'994

Ch.	Déductions personnelles et sociales	Votre déclaration	Adaptations (*)	Imposable
	Déduction pour personnes mariées			
5.3	Dons	100		100
5.4	Frais de maladie personnellement déboursés	2'400	2'099	301
	Total des déductions personnelles et sociales	2'500		401
	Revenu imposable	38'610		41'593

*= Calcul effectué automatiquement sur la base de vos déclarations

Kanton Bern
Canton de Berne

Déclaration d'impôt 2024

Personnes physiques

Tim Aubry

N° GCP: **5155**
N° du cas: **2024 - 1**

Calcul indicatif de votre impôt

L'Intendance des impôts va vérifier les données que vous avez saisies avant de calculer votre impôt. Si son calcul ne correspond pas à données, cela figurera sur la décision de taxation définitive.

Impôts cantonal, communal et paroissial				
	Revenu et fortune imposables	Impôt simple	Quotité	Charge fiscale indicative
Revenu	35'611			
Réduction pour participations qualifiées				
Total intermédiaire	35'611	1'332.55		
Fortune	12'753	0.00		
Impôt cantonal		1'332.55	3.0600	4'077.60
Impôt communal		1'332.55	1.6400	2'185.40
Impôt paroissial		1'332.55	0.1955	260.50
- Réduction de l'impôt sur la fortune (art. 66 LI)				0.00
Total des impôts cantonal, communal et paroissial				6'523.50

Impôt fédéral direct				
	Revenu imposable	Impôt simple	Quotité	Charge fiscale indicative
Revenu	41'593			
Réduction pour participations qualifiées				
Total intermédiaire impôt fédéral direct	41'593	220.55	1.0000	220.55
- Tarif parental: déduction de CHF 259.- par enfant du montant de l'impôt				
Total impôt fédéral direct				220.55

Impôt total	
	Charge fiscale indicative
Total des impôts cantonal, communal et paroissial	6'523.50
Impôt fédéral direct	220.55
Total de l'impôt sur les gains de loterie	0.00
- Total de la demande de remboursement de l'impôt anticipé	0.00
Dette fiscale / avoir d'impôt	6'744.05

Montant indicatif de vos tranches d'impôts cantonaux, communaux et paroissiaux	
	Tranches
1er bordereau de tranche (40 %)	2'609.40
2e bordereau de tranche (30 %)	1'957.05
3e bordereau de tranche (30 %)	1'957.05
Total bordereaux de tranche	6'523.50