

Formulaire d'inscription pour travailleurs imposés à la source

Employeur

| N° DPI (si | connu) | | | | |
|---|----------------------|--|--|--|--|
| N° IDE | | | | | |
| Raison so | ociale | | | | |
| Adresse | | | | | |
| *************************************** | | | | | |
| NPA/Lieu/Canton | | | | | |
| Contact (| Nom) | | | | |
| N° téléph | ione | | | | |
| Adresse é | | | | | |
| *************************************** | | | | | |
| Travailleur/travailleuse imposé/e à la source | | | | | |
| Sexe | □ masculin □ féminin | | | | |
| N° AVS | 756. | | | | |
| Nom | | | | | |

Office d'impôt des districts de Lausanne et Ouest lausannois

Section impôt à la source Rue Caroline 11bis Case Postale 7064 1002 Lausanne

Timbre et signature employeur

| Adresse elect | .[. | | | |
|---|--|---|--------------|--|
| Travailleur/travailleuse imposé/e à la source | | Conjoint/e ou partenaire enregistré/e | | |
| Sexe \square | l masculin □ féminin | Sexe □ masculin □ féminin | | |
| N° AVS 75 | 56. | N° AVS 756. | | |
| Nom | | Nom | | |
| Prénom | | Prénom | | |
| Rue / N° | | Rue / N° | | |
| NPA / Lieu / Pays | | NPA / Lieu / Pays | | |
| Date de naiss | sance | Date de naissance | | |
| Nationalité(s) | | Nationalité(s) | | |
| Titre de séjou | ır | Titre de séjour | | |
| Etat civil | □ célibataire □ divorcé/e □ veuf/veuve | activité lucrative / revenu acquis en comp | o. □oui □non | |
| | ☐ marié/e ☐ partenariat enregistré | Employeur | | |
| | ☐ partenariat dissous | Rue / N° | | |
| Séparé/e | □oui □non | NPA / Lieu / Pays | | |
| Date de l'éta | t civil | Enfants (Nom / Prénom / Date de naissance) | | |
| Confession | □ évangreformée □ catholique romaine | 1 | / / | |
| | ☐ catholique chrétien ☐ communauté israélite | 2 | / / | |
| | □ autre / aucune | 3 | , | |
| | | 4 | <u>.</u> / / | |
| | résidence en Suisse | | | |
| Rue / N° | | Evaluation pour le barème monoparental | | |
| NPA/Lieu/Canton | | Vivez-vous avec des enfants en ménage commun? | | |
| Profession | | ☐ oui, nombre d'enfants: | 🗆 non | |
| | | Vivez-vous en concubinage? | □oui □non | |
| Entrée en fonction (date) | | Avez-vous la garde pour un/des enfant/s? | □oui □non | |
| Salaire brut (env. par mois) CHF Charge de travail (en %) | | Payez-vous une pension alimentaire pour | | |
| ☐ Frontalier/ère avec retour quotidien | | des enfants majeurs? | □oui □non | |
| ППОптапетя | ere avec retour quotidierr | Obtenez-vous le revenu brut le plus élevé? | П - · · і | |
| ☐ Semainier/ère avec retour hebdomadaire | | □ non, mais le/la concubin/e | □oui | |
| | | Remarques | | |
| | té lucrative resp. revenu | | | |
| □non □oui | | | | |
| Nom de l'em | ployeur | Lieu et date | | |
| Rue / N° | | Signature employé/e | | |
| NPA / Lieu / C | Canton | Signature employere | | |
| Pays | | | | |
| laux d'occup | ation de toutes les activités lucratives (en %) | | | |

Avis importants

- Le formulaire d'inscription doit être déposé dans les 8 jours après l'entrée en fonction.
- Le formulaire doit être rempli complètement et correctement.
- Les indications serviront pour la détermination préalable du barème applicable. Sans indication fiable, le barème AOY (pour personnes seules ou pour personnes à l'état civil indéfini) resp. le barème COY (pour personnes mariées) est applicable.

^{*} Remplir uniquement, si l'état civil est célibataire, divorcé/e, veuf/veuve ou séparé/e et que le droit à la déduction pour enfant/s existe.