

Déclaration d'impôt pour gain de loterie

2, rue de la Justice
CH-2800 Delémont
t +41 32 420 55 60
f +41 32 420 55 61
secr.pph@jura.ch

Coordonnées du contribuable :

Laisser en blanc

No dossier :

N° contribuable : _____

N° téléphone : _____

GAIN DE LOTERIE (art. 37a LI)

(sont assimilés aux gains de loterie les gains en nature (voyage, automobile, lingot d'or, etc.) et les bénéfices réalisés dans des opérations découlant d'organisation analogues aux loteries, tels que Sport-Toto, PMU, etc.)

Désignation du gain

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PMU | <input type="checkbox"/> Sport-Toto | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Loterie électronique | <input type="checkbox"/> Loterie à numéros | <i>(à préciser)</i> |
| <input type="checkbox"/> Swiss-Lotto | <input type="checkbox"/> Loterie Romande | |
| | <i>(billets)</i> | |

Concours N°

Date de réalisation

COMMUNE

Avez-vous réalisé ce gain seul ? **oui** **non**

Si le gain a été réalisé par plusieurs personnes ou une association, un club, etc, la demande doit être établie au nom de la personne qui a encaissé le gain. Il faut joindre également la liste des co-gagnants mentionnant l'état civil, l'adresse et la quote-part de chaque participant.

CALCUL DU GAIN

- I. Gain brut
- II. Déduction 5% du gain brut *./. maximum Fr. 5'000.-*
- III. Gain net imposable

A REMPLIR PAR LE CONTRIBUTUABLE	LAISSER EN BLANC
Fr. _____	Fr. _____
Fr. _____	Fr. _____
Fr. _____	Fr. _____

Nom, prénom, localité : _____

CONFESSION

Mettre une croix dans la case correspondante

- catholique-rom. évang. réformée autre / aucune

Le solde d'impôt anticipé en votre faveur, et après prélèvement de l'impôt dû, doit être bonifié comme suit :

- sur CCP numéro _____
- sur compte bancaire numéro _____
auprès de _____
- en diminution des impôts Etat, commune, paroisse
ou IFD (préciser année) _____

La présente déclaration d'impôt, dûment remplie, signée et accompagnée de l'attestation originale du gain doit être retournée à l'adresse suivante : Service des contributions, Section des personnes physiques, Unité de l'impôt anticipé, 2, rue de la Justice, 2800 Delémont

Le-la soussigné-e atteste que les indications fournies sont exactes et complètes.

Lieu & date :

Signature du contribuable
ou de son mandataire

OBSERVATION DU CONTRIBUABLE

ESPACE RESERVE AU SERVICE DES CONTRIBUTIONS

