

Formulaire d'inscription pour travailleurs imposés à la source

Employeur

N° DPI (si connu) _____

N° IDE _____

Raison sociale _____

Adresse _____

NPA/Lieu/Canton _____

Contact (Nom) _____

N° de téléphone _____

Adresse électr. _____

Travailleur/travailleuse imposé/e à la source

Sexe masculin féminin

N° AVS _____

Nom _____

Prénom _____

Rue/ N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité(s) _____

Titre de séjour _____

Etat civil célibataire divorcé/e veuf/veuve
 marié/e partenariat enregistré
 partenariat dissous

Séparé/e oui non

Date de l'état civil _____

Confession Catholique Protestant
 Autre / Aucune

Adresse de résidence en Suisse (pour semainiers)

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Canton _____

Profession

Entrée en fonction(date) _____

Salaire brut mensuel CHF _____

Charge de travail (en %)

Frontalier/ère avec retour quotidien

Semainier/ère avec retour hebdomadaire

Remise de l'attestation de résidence fiscale française

Autre activité lucrative resp. revenu

non oui

Nom de l'employeur _____

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Canton _____

Pays _____

Taux d'occupation de **toutes** les activités lucratives (en %) _____

Avis importants

- Le formulaire d'inscription doit être déposé dans les 8 jours après l'entrée en fonction. Par courrier ou à secr.ias@jura.ch

- Le formulaire doit être rempli complètement et correctement.

- Les indications serviront pour la détermination préalable du barème applicable. Sans indication fiable, le barème A0 (pour personnes seules ou pour personnes à l'état civil indéfini) resp. le barème C0 (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.

**BUREAU DES PERSONNES MORALES ET DES AUTRES IMPOTS
IMPOTS A LA SOURCE
RUE DES ESSERTS 2
2345 LES BREULEUX**

Conjoint/e ou partenaire enregistré/e

Sexe masculin féminin

N° AVS _____

Nom _____

Prénom _____

Rue/ N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Date de naissance _____

Nationalité(s) _____

Titre de séjour _____

Activité lucrative / revenu acquis en comp. oui non

Employeur _____

Rue / N° _____

NPA / Lieu / Pays _____

Enfants (Nom / Prénom / Date de naissance)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

Evaluation pour le barème monoparental *

Vivez-vous avec des enfants en ménage commun ? non

Oui, nombre d'enfants : _____ non

Vivez-vous en concubinage ? oui non

Avez-vous la garde pour un/des enfant/s? oui non

Payez-vous une pension alimentaire pour des enfants majeurs? oui non

Obtenez-vous le revenu brut le plus élevé ? non, mais le/la concubin/e oui

Remarques

Lieu et date _____

Signature employé/e

Timbre et signature employeur