

No d'entreprise : ..... Raison sociale : .....

Nom du collaborateur : .....

**Données pour l'impôt à la source**

*Une copie est à conserver par l'employeur*

**Annexe 1**

(A compléter uniquement pour le personnel soumis à l'impôt à la source ainsi que pour les personnes domiciliées en France)

16. Personnel imposé à la source			
* Barème	* Nbre d'enfant	Situation familiale	Activité dépendante
<input type="checkbox"/> A	0	Personne seule ( <b>célibataire, séparée, divorcée ou veuve</b> ) sans enfant ou ne vivant pas en ménage commun avec ses enfants ou des personnes nécessiteuses.	Principale de <b>plus de 30 %</b>
<input type="checkbox"/> A	1 à 6 .....	Personne seule ( <b>célibataire, séparée, divorcée ou veuve</b> ), ne vivant pas en ménage commun avec ses enfants ou des personnes nécessiteuses. <b>Uniquement sur autorisation de la Section impôt à la source.</b> Joindre une copie de l'autorisation.	Principale de <b>plus de 30 %</b>
<input type="checkbox"/> B	0 à 6 .....	<b>Couple marié</b> dont seul l'un des conjoints exerce une activité lucrative principale	Principale de <b>plus de 30 %</b>
<input type="checkbox"/> C	0 à 6 .....	<b>Double gains.</b> <b>Couple marié</b> dont les deux conjoints exercent simultanément une activité lucrative principale (de plus de 30%). Activité du conjoint en Suisse ou à l'étranger.	Principale de <b>plus de 30 %</b>
<input type="checkbox"/> D	Taux unique de 10 %	Activité complémentaire ou accessoire <b>jusqu'à 30 %.</b>	<b>Complémentaire ou accessoire</b>
<input type="checkbox"/> H	1 à 6 .....	Personne seule ( <b>célibataire, séparée, divorcée ou veuve</b> ), vivant en ménage commun avec ses enfants ou des personnes nécessiteuses dont elle assume l'essentiel de l'entretien.	Principale de <b>plus de 30 %</b>
* <b>Cocher le barème correspondant à la situation du collaborateur et noter le nombre d'enfants pour lesquels une allocation familiale entière est ou va être octroyée.</b>			

17. Informations complémentaires			
<b>Confession :</b>	<input type="checkbox"/> Autre/Aucune	ou Eglise :	<input type="checkbox"/> Evangélique réformée <input type="checkbox"/> Communauté israélite
Obligatoire pour les personnes domiciliées hors du canton de Vaud.	<input type="checkbox"/> Catholique romaine		<input type="checkbox"/> Catholique chrétienne
<b>Type d'activité :</b>	<input type="checkbox"/> Principale	<input type="checkbox"/> Annexe	
<b>Autre activité :</b>	<input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> En Suisse	<input type="checkbox"/> A l'étranger <input type="checkbox"/> En Suisse et à l'étranger
<b>Type de séjour :</b>	<input type="checkbox"/> Domicile en Suisse	<input type="checkbox"/> Frontalier, autorisation de courte durée	<input type="checkbox"/> Résident à la semaine
<input type="checkbox"/> Touche une rente			
<b>Catégorie d'impôt à la source :</b>	<input type="checkbox"/> Code IS	<input type="checkbox"/> Accord spécial avec la France (attestation de résidence, impôts payés en France).	
<input type="checkbox"/> Barème IS spécial approuvé			
<b>Vit en concubinage :</b>	<input type="checkbox"/> Aucune information	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

18. Données relatives au conjoint du collaborateur	
Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Nationalité : ..... No NSS : 756. ....
Permis de séjour :	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> Domicilié(e) à l'étranger	
Activité lucrative :	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui si oui : <input type="checkbox"/> Activité principale (+ de 30%) <input type="checkbox"/> Activité annexe (jusqu'à 30%)
Date de début d'activité : ..... (si inconnue identique à la date d'entrée du collaborateur)	
Lieu de travail :	<input type="checkbox"/> Etranger <input type="checkbox"/> Suisse /canton : .....

**Par la signature, l'employé(e) atteste que les informations fournies ci-dessus sont exactes et s'engage à informer immédiatement son employeur de tous changements de sa situation personnelle (état civil, décès, naissance, déménagement, etc) :**

Lieu et date : ..... Signature : .....