

LISTE DES DOCUMENTS ET TARIFS

VEUILLEZ TOUJOURS INDIQUER LE MONTANT ANNUEL (MONTANT TOTAL DE L'ANNÉE)

Données personnelles

	Contribuable A	Contribuable B
Nom		
Prénom		
Adresse personnelle actuelle:		
Adresse personnelle le 31.12.2025 si différente de l'actuelle:		
Etat civil		
Date de naissance		
Nationalité		
Téléphone		
Mail		
Profession		
Adresse travail si différente du certificat salaire		
Montant des primes d'assurance-maladie (LaMal)		
Montant des subsides d'assurance-maladie		
Montant des primes complémentaires/accident (LCA)		
Montant des frais médicaux restants à charge		

Documents

- Le formulaire "Vos identifiants pour votre déclaration fiscale 2025 par saisie informatique" envoyé par l'AFC
- Le bordereau et l'avis de taxation de l'année fiscale 2024 (pas obligatoire)

Revenus

- Certificat de salaire, chômage, rente AVS/AI, LPP, pension alimentaire reçue, HG, SPC, etc.

Comptes - Fortune

- Attestations et relevés fiscaux au 31.12.2025 de tous vos comptes suisses et étrangers y compris ceux de vos enfants
Si des comptes ont été clôturés en 2025, indiquez le n°IBAN et la date de clôture:

3ème Pilier - Assurance-Vie - 2ème Pilier

- 3ème Pilier A: Attestation des cotisations/primes payées en 2025
- 3ème Pilier B/Assurance-Vie: Attestation des primes payées en 2025 et valeur de rachat au 31.12.2025
Indiquez le montant des primes payées en 2025 pour votre 3ème Pilier B/Assurance-Vie:
- 2ème Pilier: Attestation de rachat (uniquement si rachat effectué en 2025)

VEUILLEZ TOUJOURS INDIQUER LE MONTANT ANNUEL (MONTANT TOTAL DE L'ANNÉE)

Déductions

- Justificatif de cotisations syndicales
- Frais de formation, perfectionnement
- Justificatif des intérêts et dettes: Carte de crédit, banque, crédit consommation, immobilier, etc.
- Justificatif pension alimentaire versée (jugement de divorce, extrait de compte)
- Justificatif des frais de garde d'enfant (pas de restaurant/cuisine scolaire)
- Justificatif des dons, versements bénévoles, versements à des partis politiques en Suisse
- Récapitulatif de l'assurance indiquant les primes, subsides et frais médicaux à votre charge pour chaque membre de votre famille ainsi que tous les autres frais médicaux à votre charge (pharmacie, dentiste, opticien, etc)

Immobilier (à compléter si nouveau client ou nouveau bien immobilier)

- Copie de l'acte d'achat notarié
- Adresse complète du bien immobilier: _____
- N° Parcelle (uniquement pour les biens situés en Suisse): _____
- Année construction: _____
- Date d'occupation/date d'achat: _____
- Valeur du bien (Prix d'achat): _____
- Si résidence principale/secondaire, dernière valeur locative connue: _____
- Si loué à des tiers, montant total des loyers encaissés bruts annuels: _____
- Si loué à des tiers, le bien est-il loué meublé? OUI NON
- Pour les biens situés en France, veuillez joindre la dernière taxe foncière recto-verso
- Justificatifs des frais d'entretien et charges (liste des charges déductibles et tableau à disposition)

Autre personne à charge

	Personne 1	Personne 2	Personne 3
Nom:			
Prénom:			
Date de naissance:			
<input type="checkbox"/> Statut: - En situation de handicap (perçoit rente, allocation) - Retraité - Autre (ex. employé, au chômage, sans activité, etc)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lien de parenté:			
<input type="checkbox"/> En plus de vous, combien de personnes participent à l'entretien?			
<input type="checkbox"/> Vivez-vous avec cette personne? - Si non, quelle est son adresse?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Quel est le revenu brut total de cette personne?			
<input type="checkbox"/> Quelle est la fortune nette totale de cette personne?			
<input type="checkbox"/> Montant des prestations versées			
<input type="checkbox"/> Justificatifs des virements par banque, poste ou transfert d'argent uniquement. Les versements doivent obligatoirement être effectués au nom de la personne nécessiteuse. Il est possible de faire une procuration si la personne nécessiteuse ne peut pas se déplacer.			

VEUILLEZ TOUJOURS INDIQUER LE MONTANT ANNUEL (MONTANT TOTAL DE L'ANNÉE)

Enfants à déclarer (enfant à charge, pension reçue/versée)	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom:			
Prénom:			
Date de naissance:			
<input type="checkbox"/> Activité: - Enfant avant âge scolaire, écolier, apprenti, étudiant au 31.12 - Apprenti, étudiant ayant stoppé ses études avant le 31.12 - En vie professionnelle - Aucune - En situation de handicap (perçoit rente, allocation)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Revenu brut: (fournir justificatifs)			
Fortune nette (si enfant majeur): (fournir justificatifs)			
<input type="checkbox"/> Cet enfant vit avec vous? - Si non, quel est le lieu de résidence de l'enfant? -- Si le lieu de résidence n'est pas en Suisse ou France voisine et qu'il n'y a pas de pension alim., existe-t-il un envoi d'argent à l'étranger? --- Si oui, quel est le montant total versé à l'étranger?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Pour les parents non mariés de l'enfant, vivez-vous ensemble?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Pour les parents mariés, est-ce l'enfant du couple, du Contrib. A ou du Contrib. B?			
<input type="checkbox"/> Montant des primes d'assurance-maladie (LaMal)			
<input type="checkbox"/> Montant des subsides d'assurance-maladie			
<input type="checkbox"/> Montant des primes complémentaires/accident (LCA)			
<input type="checkbox"/> Montant des frais médicaux restant à charge			
<input type="checkbox"/> Montant des frais de garde effectifs			
<input type="checkbox"/> Montant des allocations familiales et naissance touchées en Suisse: - Est-ce que les allocations familiales sont contenues dans le salaire brut? (point 1 du certificat de salaire et détaillé au point 15)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Allocation familiale perçue par l'autre parent	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Aucune allocation familiale perçue pour cet enfant	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Montant des allocations familiales touchées à l'étranger			
<input type="checkbox"/> Existe-t-il, pour cet enfant, une pension alimentaire liée à un jugement ou une convention?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Si aucune pension n'existe, y a-t-il une garde alternée? - Si oui, est-ce que la prise en charge des frais de l'enfant est de manière strictement égale? - Pensez-vous avoir un revenu net supérieur à l'autre parent?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Y a-t-il une pension versée/reçue liée à un jugement ou une convention? - Si oui, veuillez indiquer le montant annuel de la pension alimentaire versée/reçue et le nom, prénom et adresse du payeur/bénéficiaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Dans le jugement/convention, en plus de la pension, existe-t-il une prise en charge des frais concernant l'enfant? - Si oui, quel est le montant total des frais à prendre en charge?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

TARIFS

(en CHF)

- Déclaration étudiant sans revenus	40.-
- Déclaration personne seule (célibataire, séparé(e), divorcé(e), veuf(ve))	80.-
- Déclaration couple (marié, partenariat enregistré en Suisse)	120.-
- Supplément par enfant à déclarer (enfant à charge, pension reçue/versée)	10.-
- Supplément par bien immobilier (avec charges forfaitaires)	15.-
- Supplément si charges effectives pour bien immobilier	80.-/heure
- Supplément si plus de 5 comptes/titres/hypothèques	5.-/lot de 5
- Supplément pour indépendant	40.-
- Modification d'acomptes, Simulation de déclaration, Gestion administrative, Rendez-vous	80.-/heure

Informations et Conditions Générales

- Un rendez-vous n'est pas obligatoire pour la remise de vos documents. Vous pouvez les envoyer par mail ou par courrier.
- Si vous transmettez vos documents au format papier, veuillez préférer l'envoi par la poste au lieu de les déposer.
- Une confirmation par mail vous sera envoyée dès la réception de vos documents.
- Toutes les demandes de conseils et d'informations qui ne sont pas directement liées avec la déclaration fiscale en cours sont facturées au tarif horaire de CHF 80.-.
- La facture d'honoraires sera à régler afin de récupérer votre dossier fiscal pour signature. Celui-ci vous sera alors envoyé par mail ou par courrier.
- Une demande de délai sera faite auprès de l'administration fiscale si nécessaire ou sur votre demande.
- Votre dossier sera établi sur la base des documents/informations reçus. Cela veut dire qu'en cas de manque d'information par rapport à l'année précédente, notamment concernant les comptes et 3èmes piliers B/Assurance-vie, les comptes manquants seront enlevés de votre déclaration fiscale et les 3èmes piliers B/Assurance-vie seront enlevés ou repris aux mêmes montants que l'année précédente.
- Il vous appartient d'envoyer tous les documents et informations concernant vos revenus et fortune de toute sorte afin d'établir votre déclaration fiscale en conformité selon le droit fiscal en vigueur.
- Si votre déclaration fiscale est déjà finalisée et que vous souhaitez la modifier/ajouter des documents/informations, la modification sera facturée au tarif horaire de CHF 80.-.
- Cette liste des documents et informations à fournir est non exhaustive. Seule la loi sur l'imposition des personnes physiques (LIPP) fait foi.
- En aucun cas Haran Conseils Fiduciaire ne pourra être tenu responsable des montants réclamés par l'administration fiscale.
- Ces informations et conditions sont considérées comme acceptées dès la réception de vos documents ou demande de conseils et d'informations.