



Déclaration particulière

pour l'année d'assujettissement **2024**

Administration fiscale cantonale
Taxe d'exemption de
l'obligation de servir
 Rue du Stand 26 - CP 3937
1211 Genève 3

Si la taxe ne peut être calculée sur la base de la décision de taxation définitive pour l'impôt fédéral direct, elle est fixée, comme dans votre cas, sur la base d'une déclaration particulière.

Veuillez renvoyer la présente déclaration dûment remplie et signée, **avec les attestations et les justificatifs demandés**, sous enveloppe affranchie, à l'adresse susmentionnée, ou par courriel à teo@etat.ge.ch.

Monsieur

Date de l'expédition : _____

Situation personnelle, professionnelle et familiale au 31 décembre 2024

État civil

- célibataire veuf
 marié (date _____) séparé
 lié par un partenariat enregistré (date _____) divorcé

Téléphone

privé _____ mobile _____ professionnel _____

E-Mail

Profession

Employeur / Institution scolaire

Activité accessoire

Enfants mineurs ou en formation (à l'exception des enfants mentionnés sous ch. 10 b), **à l'entretien desquels vous pourvoyez** (voir les instructions)

- Prénom _____ date de naissance _____
 Prénom _____ date de naissance _____
 Prénom _____ date de naissance _____
 Prénom _____ date de naissance _____

Personnes totalement ou partiellement incapables d'exercer une activité lucrative (à l'exclusion du conjoint et des enfants susmentionnés), (voir les instructions)

- Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____

 Nom _____ Prénom _____
 Adresse _____

Durant l'année d'assujettissement, avez-vous accompli des jours de service de protection civile ?

- oui non

Durée du _____

au _____ jours _____

Prestations en capital provenant de la prévoyance

Montant total CHF _____ cotisations propres CHF _____

Date du versement : _____ motif du versement : _____

- de l'AVS / AI compte de la prévoyance / police libre passage
- d'une institution de la prévoyance professionnelle (2^{ème} pilier) à la suite d'un décès ou de dommages corporels permanents ou d'atteinte durable à la santé
- d'une forme reconnue de la prévoyance individuelle liée (pilier 3a)

Donations / autres paiements...

Nom, adresse et degré de parenté

Le _____ reçu de _____ valeur CHF _____

Le _____ versé à _____ valeur CHF _____

Indications complémentaires

Avez-vous eu durant l'année d'assujettissement des périodes sans activité lucrative ?

Durée de la période du _____ au _____ Motif _____

Quels ont été alors vos moyens d'existence ? (indiquer ce qui convient)

- Revenus en nature pour prestation de travail
- Revenus en nature de tiers (parents, connaissances, etc.) sans prestation de travail
- Économies
- _____

Observations

Le soussigné atteste que cette déclaration particulière a été remplie de façon complète et conforme à la vérité.

Date

Signature

Annexes