

[illegible]



GTDD17B1

B₁

Activité indépendante 2017

Veillez remplir une feuille par activité indépendante et par personne

Renseignements généraux

☐ Contribuable ☐ Conjoint

Nom et/ou raison sociale de l'activité professionnelle

Adresse principale de l'activité professionnelle (No/Rue)

Code postal

Lieu

Branche/Genre d'activité professionnelle

Taux d'activité (%)

Nombre d'employé-es

Code commune

Nature juridique

☐ Raison individuelle ☐ Société en nom collectif
☐ Société simple ☐ Société en commandite

Clé de répartition

Est-ce que l'époux/le partenaire enregistré fournit un travail important pour seconder le chef d'entreprise dans sa profession, son commerce ou son entreprise ou est-ce que les époux/partenaires enregistrés exercent une activité indépendante commune ?

☐ Oui ☐ Non

Êtes-vous exploitant du sol ? ☐ Oui ☐ Non

Tenez-vous une comptabilité ?

☐ Oui ☐ Non

Tenue des comptes

Exercice comptable du

au

Méthode de comptabilisation

☐ Méthode de l'encaissement - décaissement
☐ Méthode à la facturation

Début/fin de l'activité indépendante

L'activité indépendante débute-t-elle durant cette période fiscale ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, y a-t-il reprise de commerce d'un tiers ?

☐ Oui ☐ Non

Coordonnées du vendeur (joindre le contrat de reprise)

Prix d'achat

L'activité indépendante se termine-t-elle durant cette période fiscale ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, y a-t-il remise de commerce à un tiers ?

☐ Oui ☐ Non

Coordonnées de l'acheteur (joindre le contrat de reprise)

Prix de vente

Cessez-vous définitivement d'exercer une activité lucrative indépendante ?

☐ Oui ☐ Non

Désirez-vous faire valoir un rachat fictif en application des articles 37b LIFD et 44A LIPP ?

Si oui, veuillez nous remettre un certificat d'assurance de votre caisse de prévoyance à la date de fin d'activité

☐ Oui ☐ Non



GTDD1 7B2

B₂

Activité indépendante 2017

Veuillez impérativement joindre vos comptes commerciaux

Compte de pertes et profits

ICC et IFD

1. et 2. Revenu brut

12.08	Chiffre d'affaires brut Honoraires, produits d'exploitation, ventes de marchandises
12.09	Indemnités pour pertes de gains reçues
12.15	Produits financiers Rendement des actifs circulants et immobilisés
12.18	Déduction pour participations qualifiées A déduire des produits financiers
12.16	Autres produits Non déclarés ci-dessus
12.17	Total des recettes
12.21	Charges de matières premières, de marchandises et de services
12.22	Charges du personnel
12.23	Amortissements Report de la feuille B3
12.24	Provisions
12.41	Intérêts de dettes
12.42	Frais généraux et autres charges d'exploitation Non déclarés ci-dessus
12.45	Total des charges commerciales
12.01	Bénéfice net A reporter sur la feuille récapitulative, code 12.00 col. 1 et 2
57.10	Perte commerciale
57.20	Pertes non compensées
57.00	Perte nette A reporter sur la feuille récapitulative, code 57.00 col. 1 et 2

Bilan comptable

ICC

3. Fortune

12.48	Actifs circulants
12.49	Actifs immobilisés
12.50	Actifs commerciaux bruts A reporter sur la feuille récapitulative fortune, code 12.00
57.50	Passifs commerciaux (dettes) A reporter sur la feuille récapitulative fortune, code 57.00
12.70	Fonds propres engagés dans une société en nom collectif ou en commandite simple A reporter sur la feuille récapitulative fortune, code 12.00
57.51	Découvert commercial A reporter sur la feuille récapitulative fortune, code 57.00



GTDD1 7B3

B₃

Activité indépendante 2017

Estimation du stock des marchandises

Veillez remplir le tableau ci-dessous de manière précise et détaillée

	Stock 1	Stock 2	Stock 3
Genre			
Prix d'acquisition ou de revient en fin d'exercice			
Sous-estimation en CHF			
Valeur comptable en fin d'exercice			
Sous-estimation en % (réserves latentes)			

Tableau des amortissements de l'exercice

Veillez remplir le tableau ci-dessous de manière précise et détaillée et nous remettre un tableau additionnel si nécessaire

Dénomination de l'actif immobilisé				
Date d'acquisition de l'actif immobilisé				
Taux d'amortissement appliqué	%	%	%	%
Valeur en début d'exercice				
+ Acquisitions et apports privés				
- Ventes et transferts dans la fortune privée				
= Valeur avant amortissements				
- Amortissements comptables				
= Valeur en fin d'exercice				
Amortissement fiscal				
Méthodes d'amortissement	<input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirect	<input type="checkbox"/> Constant <input type="checkbox"/> Dégressif	<input type="checkbox"/> Direct <input type="checkbox"/> Indirect	<input type="checkbox"/> Constant <input type="checkbox"/> Dégressif

Report du tableau additionnel

Total des amortissements effectués A reporter sur la feuille **B2**, code **12.23**

Provisions

Veillez nous remettre un tableau annexe si nécessaire

Compte	Taux appliqué	Argumentation / Justification
	%	
	%	
	%	



GTDD17B4

B₄

Frais de clientèle et de représentation

Veuillez garder les justificatifs à disposition de l'administration fiscale

La totalité des frais de clientèle et de représentation sont-ils justifiés par l'usage commercial ? ☐ Oui ☐ Non

Prélèvements en nature et parts privées aux frais généraux

L'exploitant a-t-il prélevé des marchandises pour lui-même, sa famille ou son personnel ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez compléter les informations suivantes :

Libellé/Nature des marchandises

--

Calcul

--

Comptabilisation

- ☐ En charges
☐ Par le compte privé

Montant

--

Des véhicules commerciaux sont-ils utilisés à des fins privées ?

☐ Oui ☐ Non

Type de véhicule (modèle, catégorie)

Année d'acquisition

Prix d'achat hors TVA

L'exploitant s'est-il versé un salaire ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, comment l'a-t-il comptabilisé dans ses comptes commerciaux ?

Comptabilisation

- ☐ En charges
☐ Par le compte privé

Montant

--

Déductions liées aux revenus de la feuille B2

		ICC	IFD
		1. Revenu	2. Revenu
32.10	Acompte(s) AVS/AI, APG, AF, AMat de l'exploitant versés Uniquement pour l'exercice comptable Joindre les justificatifs		
32.11	Cotisations complémentaires AVS/AI, APG, AF, AMat de l'exploitant Selon les décisions notifiées en 2017 Joindre les justificatifs		
12.13	Montant de la provision AVS constituée Uniquement pour l'exercice comptable		
12.14	Montant de la provision AVS dissoute Selon les décisions notifiées en 2017		
32.12	Prévoyance 2 ^{ème} pilier de l'exploitant (cotisations) Joindre les justificatifs		
32.30	Rachat(s) de la prévoyance professionnelle joindre les justificatifs		
32.40	Cotisations au 3 ^{ème} pilier A joindre les justificatifs		
32.90	Déduction sur le gain de l'un des époux/partenaires		
32.95	Déduction applicable uniquement au revenu le moins élevé		
32.00	Total A reporter sur la feuille récapitulative, code 32.00 col. 1 et 2		

Méthode de comptabilisation des charges sociales (AVS)
Uniquement pour les activités utilisant la méthode comptable de la facturation

- ☐ Au décaissement
☐ Par la comptabilisation d'une provision



GTDD17C1

C₁

Autres revenus et fortune 2017

Prestations sociales

17.10	Rentes AVS/AI				
Type de rente:	simple	complémentaire époux-se	conjoint survivant	enfant(s) d'invalidé orphelin-e	
Contribuable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Enfant(s)				<input type="checkbox"/>	

ICC et IFD

1. et 2. Revenu

17.20 Autres prestations et indemnités

Nature:

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

17.00 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code **17.00** col. 1 et 2

Rentes, pensions et autres prestations

Si un jugement suite à une séparation de corps ou à un divorce a été rendu
ou une convention ratifiée durant l'année 2017, veuillez en annexer une copie

Identité et domicile du débiteur

Si existant N° de contribuable

13.10 Pensions alimentaires, contributions d'entretien

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

13.15 Avances versées par le SCARPA

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

13.20 Rentes de la prévoyance professionnelle Déduction liée, voir feuille récapitulative, code **33.20**

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

13.30 Prestations de l'assurance militaire Autres que celles déclarées au code **98.60**

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

13.40 Autres rentes Nature:

Contribuable

Conjoint

Enfant(s)

13.50 Rentes viagères reçues

Si un contrat viager a été conclu durant l'année 2017, veuillez joindre une copie de celui-ci

Pour chaque ligne, veuillez indiquer l'identité et le domicile du débiteur et, si existant, son numéro de contribuable

Reçue par			Type de rente		
Contrib.	Conjoint	Enfant	Viagère	Temporaire	Certaine

ICC

3. Fortune

Valeur de rachat

13.00 Total Fortune à reporter sur la feuille récapitulative, code **16.70** col. 3
Revenu à reporter sur la feuille récapitulative, code **13.00** col. 1 et 2



C₂

Autres revenus

Autres éléments de fortune

Successions non partagées

16.50 Succession non partagée, solde imposable				
16.50-1	<input type="checkbox"/> Contribuable	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant(s)	
16.50-2	<input type="checkbox"/> Contribuable	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant(s)	

16.00 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code **16.00** col. 1 et 2 et code **16.00** fortune



GTDD17C3

C₃

Autres déductions 2017

Assurances-vie et vieillesse

				ICC	ICC et IFD
				3. Fortune	1. et 2. Revenu
				Valeur de rachat	Primes Cotisations
52.11-1	Nom de la société d'assurance	Année de conclusion	Année d'échéance		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Somme assurée	Civilité			
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint		<input type="text"/>	<input type="text"/>
52.11-2	Nom de la société d'assurance	Année de conclusion	Année d'échéance		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Somme assurée	Civilité			
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint		<input type="text"/>	<input type="text"/>
16.70 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code 16.70 col. 3					

56.30 Intérêts échus de capitaux d'épargne
Report de la récapitulation de l'état des titres, code 56.30

52.10 Sous-total IFD Total de tous les codes 52.11 + 56.30

52.15 Sous-total ICC Total de tous les codes 52.11 + 56.30, à concurrence du maximum admis pour ICC

Assurances maladie et accidents

				1. et 2. Revenu
				Primes
52.21	Assurance-maladie selon maximum admis			
	Contribuable	Conjoint	Enfant(s)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
52.22	Assurance-accidents			
	Contribuable	Conjoint	Enfant(s)	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
52.00	ICC Total des codes 52.15 + 52.21 + 52.22 A reporter sur la feuille récapitulative, code 52.00 col. 1			
52.00	IFD Total des codes 52.10 + 52.21 + 52.22 A concurrence du maximum admis. A reporter sur la feuille récapitulative, code 52.00 col. 2			

Rentes viagères payées

Si un contrat viager a été conclu durant l'année 2017, veuillez joindre une copie de celui-ci

				ICC et IFD
				1. et 2. Revenu
				Rentes déductibles
54.10	Nom, prénom du bénéficiaire	Date de naissance	N° contribuable	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Domicile	Civilité		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint		<input type="text"/>
54.00 Total Revenu à reporter sur la feuille récapitulative, code 54.00 col. 1 et 2				



GTDD1 7C4

C₄

Autres déductions 2017

Pensions, contributions d'entretien versées

Si un jugement suite à une séparation de corps ou à un divorce a été rendu ou une convention ratifiée durant l'année 2017, veuillez en joindre une copie

ICC et IFD

1. et 2. Revenu

Pensions versées

	Nom, prénom du bénéficiaire	Date de naiss.	N° de contrib.	Domicile	Date de l'obligation	
53.10-1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pension versée par: <input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint					
53.10-2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pension versée par: <input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint					
53.10-3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pension versée par: <input type="checkbox"/> Contribuable <input type="checkbox"/> Conjoint					
53.00 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code 53.00 col. 1 et 2						<input type="text"/>

Déductions liées aux rentes de la prévoyance professionnelle

ICC

IFD

1. Revenu

2. Revenu

33.20	Déductions	Contribuable	Conjoint	Enfant(s)		
	Je remplis les conditions d'attribution de la déduction (voir aide)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Montant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
33.00 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code 33.00 col. 1 et 2					<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autres déductions

ICC

IFD

1. Revenu

2. Revenu

59.40	Frais liés au handicap	Nature	<input type="text"/>			
		Contribuable	<input type="text"/>	Conjoint	<input type="text"/>	Enfant(s)
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.10	Frais de garde effectifs				<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.20	Déduction pour couples / partenaires				<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.60	Cotisations AVS des personnes sans activité lucrative				<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Contribuable	<input type="text"/>	Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.70	Déductions sur les gains accessoires	ICC			<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.75	Déductions sur les gains accessoires	IFD		Contribuable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.30	Autres déductions sur le revenu				<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nature	<input type="text"/>	Contribuable	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Nature	<input type="text"/>	Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.50	Déduction pour frais de formation, de perfectionnement ou de reconversion				<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Contribuable	<input type="text"/>	Conjoint	<input type="text"/>	<input type="text"/>
59.00 Total A reporter sur la feuille récapitulative, code 59.00 col. 1 et 2					<input type="text"/>	<input type="text"/>



GTDD17E1

E₁

Intérêts et dettes 2017

Intérêts et dettes chirographaires

					ICC et IFD	ICC
					1. et 2. Revenu	3. Fortune
					Intérêts	Dettes
55.10-1	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55.10-2	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55.10-3	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Intérêts et dettes hypothécaires

55.20-1	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55.20-2	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55.20-3	Nom, prénom du créancier / Raison sociale	Domicile				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>	<input type="text"/>

55.80 Total des intérêts et dettes chirographaires et hypothécaires

Si vous avez des dettes liées à des immeubles exonérés (épargne logement, PPE ou HLM), veuillez remplir le verso de cette feuille. Sinon veuillez reporter directement le total sur la feuille récapitulative, code **55.00** col. **1,2** et **3**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



GTDD17E2

E₂

Intérêts et dettes 2017

Intérêts et dettes épargne logement PPE

				ICC et IFD	ICC
				1. et 2. Revenu	3. Fortune
				Intérêts	Dettes
55.30-1	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
55.30-2	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
55.30-3	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

Intérêts et dettes HLM

55.40-1	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
55.40-2	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
55.40-3	Nom, prénom du créancier / Raison sociale			Domicile	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Date de constitution	Quote part contribuable	Quote part conjoint	Quote part enfant(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/>

55.90 Total des intérêts et dettes sur immeubles exonérés
Total des codes 55.30 + 55.40

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

55.00 Total de tous les intérêts et dettes
Additionnez les code 55.80 (au recto de cette feuille) et 55.90 (ci-dessus)
A reporter sur la feuille récapitulative, code 55.00 col 1,2 et 3

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



GTDD1 7G1

G₁

Charge(s) de famille 2017

Enfant(s) à charge ayant moins de 25 ans révolus, né(s) après le 31 décembre 1991

Si vous êtes un-e contribuable célibataire, veuf-ve, divorcé-e, séparé-e de corps ou de fait, veuillez nous informer si, pour l'un des enfants déclarés ci-après :

vous faites ménage commun avec lui et vous en assurez pour l'essentiel l'entretien

☐ Oui ☐ Non

Nom et prénom		Date de naissance	Fortune brute	Revenus bruts
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom		Date de naissance		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom		Date de naissance		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom		Date de naissance		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom		Date de naissance		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom et prénom		Date de naissance		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
N° de contribuable pour les enfants majeurs domiciliés à Genève	Activité au 31.12.2017			
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres		<input type="text"/>	<input type="text"/>



GTDD17G2

G₂

Charge(s) de famille 2017

Autres personnes à charge

Si vous êtes un-e contribuable célibataire, veuf-ve, divorcé-e, séparé-e de corps ou de fait, veuillez nous informer si, pour l'une des personnes déclarées ci-après :
vous faites ménage commun avec elle et vous en assurez pour l'essentiel l'entretien

☐ Oui ☐ Non

Nom et prénom	Date de naissance	Fortune brute	Revenus bruts	Prestation versée en 2017
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Lien de parenté <input type="checkbox"/> Parent ou enfant <input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	Domicile au 31.12.2017 <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>