

Nom et prénom

N° de contribuable



G-PP15G1

G₁

Charge(s) de famille 2015

Enfant(s) à charge ayant moins de 25 ans révolus, né(s) après le 31 décembre 1990

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 31.12.2015		
<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 31.12.2015		
<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 31.12.2015		
<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 31.12.2015		
<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 31.12.2015		
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ecolier, étudiant, apprenti <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ce document à usage personnel ne peut pas être utilisé comme déclaration



G-PP15G2

G₂

Charge(s) de famille 2015

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 2015
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	
Nom et prénom		Date de naissance			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	
Nom et prénom		Date de naissance			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	
Nom et prénom		Date de naissance			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	
Nom et prénom		Date de naissance			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	
Nom et prénom		Date de naissance			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Lien de parenté		Domicile au 31.12.2015			
<input type="checkbox"/> Parent ou enfant	<input type="checkbox"/> Autre lien de parenté <input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> GE	<input type="checkbox"/> CH	<input type="checkbox"/> Etranger	

Ce document à usage personnel ne peut pas être utilisé comme déclaration