

Questionnaire destiné aux parents d'un enfant handicapé mineur

[calcul du solde des frais liés au handicap de l'enfant à charge des parents]

[à joindre à la déclaration d'impôts des parents]

n° 1

	<u>Parents</u>	<u>Enfant</u>
Nom et prénom
N° de contribuable	

Revenus de l'enfant

Allocations pour impotent et indemnités journalières AVS et AI

Allocations pour soins intenses

Autres prestations versées¹

TOTAL DES REVENUS

--

Déductions liées au handicap²

Frais de séjour en institution

(sous déduction d'un montant annuel de CHF 13'200.-)

Frais de séjour en structure de jour

Frais d'aide ménagère ou de garde

Frais de logement (aménagement)

Autres frais (selon la circulaire n° 11 du 31 août 2005)

TOTAL DES DEDUCTIONS

--

Solde de frais à charge des parents³

[différence négative entre revenus et déductions]

--

Lieu et date :

Signature :

¹ il ne doit s'agir ici que d'autres prestations éventuelles versées à titre de participation à la prise en charge de frais liés au handicap

² les frais liés au handicap sont ceux définis dans la circulaire n° 11 du 31 août 2005

³ ou montant forfaitaire selon le point 4.4 de la circulaire n° 11. Si vous choisissez de déduire, au code 59.40, le montant forfaitaire, il n'est pas nécessaire de joindre ce questionnaire à votre déclaration fiscale