



Numéro fiscal:

Année:

AVANTAGES & RENSEIGNEMENTS DIVERS

VEUILLEZ NOTER QUE TOUT FORMULAIRE INCOMPLET EST RENVOYÉ

Les données à caractère personnel communiquées par l'administré sont traitées par l'ACD en qualité de responsable du traitement et en conformité avec le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données). Pour plus de détails, veuillez consulter les informations sous

http://www.impotsdirects.public.lu/fr/az/r/RGPD_GDPR.html

PARTIE I: AVANTAGES EN NATURE

Veillez joindre les pièces à l'appui et indiquer les noms des personnes bénéficiant des avantages pour tous les points marqués d'un astérisque (*)

1.	Mise à la disposition à titre privé d'une voiture de service (*)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
	Rachat de la voiture de service par les bénéficiaires (*)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
Veillez compléter la page 3 du formulaire						
2.	Mise à la disposition à titre gratuit ou à loyer réduit d'une habitation respectivement prise en charge du loyer par l'employeur (*)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
3.	Économie d'intérêts (prêts à taux réduit) (*)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
	Subventions d'intérêts (*)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
4.	Titres: actions, options, warrants et similaires (à préciser)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
					
	Pour les années antérieures à 2021: Transmission électronique effectuée				Oui	Non
5.	Primes participatives (Art. 115, 13a)	Oui	Non	Imposition:	Oui	Non
	Transmission électronique effectuée	Oui	Non			
6.	Chèques repas	Oui	Non	Valeur:	
				Participation du salarié:	
	Cantine d'entreprise	Oui	Non			
7.	Régime de prévoyance-vieillesse	Oui	Non	agrée par l'IGSS:	Oui	Non

- | | | | | |
|---|-------------|-----|-----|--|
| 8. Autres avantages (*) (Ass. maladie complémentaire, GSM, Parking, Fitness,...)
à préciser: | Oui | Non | | |
| | Imposition: | Oui | Non | |
| | Imposition: | Oui | Non | |
| | Imposition: | Oui | Non | |

PARTIE II: RENSEIGNEMENTS DIVERS

- | | | | | |
|----------------------------|----------|-----|--|--|
| 1. Suppléments de salaires | Oui | Non | | |
| | Taux (%) | | | |
| Heures supplémentaires | | | Prévus par: | |
| Travail de nuit | | | convention collective | |
| Travail de dimanche | | | contrat collectif | |
| Travail de jours fériés | | | dispositions légales ou réglementaires | |

- | | | | | |
|--|-----|-----|--|--|
| 2. Salariés tombant sous le régime de la circulaire
L.I.R. n° 95/2 ou sous le régime de l'art. 115, 13b | Oui | Non | | |
|--|-----|-----|--|--|

Si oui, veuillez compléter la page 4 du formulaire

- | | | | | | |
|--------------------------|-----|-----|-------------|-----|-----|
| 3. Salaires occasionnels | Oui | Non | Imposition: | Oui | Non |
| Étudiants | Oui | Non | | | |
| Stagiaires | Oui | Non | | | |

- | | | | | |
|---|-----|-----|--|--|
| 4. Indemnités de départ, indemnités de licenciement | Oui | Non | | |
|---|-----|-----|--|--|

Veuillez fournir une liste indiquant les noms des bénéficiaires, leur date d'entrée en service, les montants des indemnités, les montants soumis à la retenue ainsi que les montants exempts d'impôt

- | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-------------|---|------------|
| 5. Indemnités diverses | | | | |
| | Remboursement | | | |
| | frais effectifs | forfaitaire | → | imposition |
| Indemnités de représentation | | | | Oui Non |
| Indemnités de séjour | | | | Oui Non |
| Indemnités de détachement | | | | Oui Non |
| Frais de voyage | | | | Oui Non |
| Frais de déplacement | | | | Oui Non |

- | | | | | |
|--|-----|-----|--|--|
| 6. Transmission électronique des extraits de compte salaire et pension effectuée | Oui | Non | | |
|--|-----|-----|--|--|

- | | |
|--|-------|
| 7. Nom de la fiduciaire chargée de la comptabilité et du calcul des salaires | |
|--|-------|

Je certifie que la présente déclaration est sincère et complète,

.....
Date, nom et signature

Détail voitures de service

Nom du bénéficiaire						
---------------------	--	--	--	--	--	--

En cas d'achat par l'employeur:

Date d'achat						
--------------	--	--	--	--	--	--

En cas de leasing:

Date signature du contrat						
Début du contrat						
Fin du contrat						

Date d'immatriculation						
Date de la mise à disposition						
N° de plaque						
Taux d'émission CO ₂ (g/km) (à indiquer à partir de l'année 2017)						
Type motorisation (essence, diesel, etc...)						
Valeur du véhicule à l'état neuf TTC moins remise						
Taux appliqué pour la détermination de l'avantage (%)						
Participation personnelle (€)						
Avantage imposable (€)						

Rachat prévu par le salarié: si oui, date						
Prix payé par le salarié						

Note:

Si le nombre de voitures dépasse le nombre de cases disponibles, veuillez soit faire une copie du présent tableau, soit fournir votre propre tableau contenant les informations identiques.

Détail voitures de service

Nom du bénéficiaire						
---------------------	--	--	--	--	--	--

En cas d'achat par l'employeur:

Date d'achat						
--------------	--	--	--	--	--	--

En cas de leasing:

Date signature du contrat						
Début du contrat						
Fin du contrat						

Date d'immatriculation						
Date de la mise à disposition						
N° de plaque						
Taux d'émission CO ₂ (g/km) (à indiquer à partir de l'année 2017)						
Type motorisation (essence, diesel, etc...)						
Valeur du véhicule à l'état neuf TTC moins remise						
Taux appliqué pour la détermination de l'avantage (%)						
Participation personnelle (€)						
Avantage imposable (€)						

Rachat prévu par le salarié: si oui, date						
Prix payé par le salarié						

Note:

Si le nombre de voitures dépasse le nombre de cases disponibles, veuillez soit faire une copie du présent tableau, soit fournir votre propre tableau contenant les informations identiques.

Article 115, 13b L.I.R. - Circulaire 95/2 L.I.R. du 27 janvier 2014

Encadrement fiscal des dépenses et charges en relation avec l'embauchage sur le marché international de salariés

Le présent formulaire est à remplir pour chaque salarié tombant sous le régime de l'article 115, 13b L.I.R. (ou circulaire 95/2 L.I.R.), et ce pour toutes les années sur lesquelles porte la vérification. À cette fin, veuillez soit faire une copie du présent tableau, soit fournir votre propre tableau avec les informations identiques pour tout salarié concerné.

Signalétique bénéficiaire	Année d'imposition		
	Nom		
	Matricule		
	Adresse		
	Date début régime		
	Régime art. 115, 13b L.I.R. ou régime circulaire 95/2		
Salaire brut	Salaire annuel brut total		
	Salaire annuel brut avant incorporation des avantages en espèces et en nature *		
Charges non-répétitives			Montants bruts
	Frais de déménagement		
	Aménagement logement		
	Frais de voyages (circonstances spéciales)		
	Frais de voyages (retour définitif)		
	TOTAL A:		
Charges répétitives			Montants bruts
	Frais de logement (à joindre contrat de bail)		
	Frais de voyages (un aller-retour annuel)		
	Égalisation fiscales (tax equalisation)		
	Frais scolaires (school fees) (à joindre facture)		
	Différentiel coût de vie (régime circulaire 95/2)		
	Prime d'impatriation (régime art. 115, 13b)		
	TOTAL B:		
TOTAL A & B:			

* Le salaire ordinaire ainsi que tout éventuel élément de salaire constituant ce salaire ordinaire comme les heures supplémentaires, primes périodiques, etc, à l'exclusion des avantages en nature et en espèces tels que les gratifications, 13ièmes mois, bonifications d'intérêt, AN voiture, frais de route, remboursements de frais, etc.