



_____ / _____

_____	_____	_____	_____
Année	Mois	Jour	Date de naissance



Fiche de retenue d'impôt 2009

Commune: _____
 1 Nom
 Prénoms: _____
 Profession: _____
 Rue/N°: _____
 Domicile: _____
Code postal
 Commune du lieu de travail: _____

ETAT CIVIL (cél., marié(e), veuf(ve)
divorcé(e), séparé(e))

_____ au 1. 1. 2009 _____ 2

_____ à p. du _____ 3

_____ à p. du _____ 4

Crédits d'impôt: (montant(s) à ajouter au net à payer)			Valable à partir du	Classe d'impôt	Taux de retenue	Valable à partir du
5	CIS	par mois		8	/	
		par jour				
6	CIP	par mois		9	/	
7	CIM	par mois		10	/	
		par jour				

DEDUCTION (à déduire des rémunérations avant détermination de la retenue d'impôt) 16
 Codes _____ Conjoint ou conjoint décédé _____

par an : _____ €	} du _____	11		
			par mois : _____ €	} au _____
			par jour : _____ €	
par an : _____ €	} du _____	12		
			par mois : _____ €	} au _____
			par jour : _____ €	
par an : _____ €	} du _____	13		
			par mois : _____ €	} au _____
			par jour : _____ €	
par an : _____ €	} du _____	14		
			par mois : _____ €	} au _____
			par jour : _____ €	
par an : _____ €	} du _____	15		
			par mois : _____ €	} au _____
			par jour : _____ €	

CERTIFICATION DES INSCRIPTIONS D'EMISSION

Cases 1, 2, 5, 6, 7, 8, 11, 12 et 16

_____ Date _____

CERTIFICATION DES INSCRIPTIONS ADDITION.

Case	Date	Sceau	Paraphe
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

FICHES ADDITIONNELLES EMISES

2^e fiche _____
 3^e fiche _____
 4^e fiche _____
 5^e fiche _____

Date et paraphe

Obs. _____ 17

La fiche est à vérifier et à remettre sans délai à l'employeur / à la caisse de pension.

EXTRAIT DU COMPTE DE SALAIRE OU DE PENSION

Explications au sujet de la fiche de retenue: Voir barème de la retenue d'impôt www.impotsdirects.public.lu	1) EMPLOYEUR _____ _____ N° fiscal _____	2) EMPLOYEUR _____ _____ N° fiscal _____	Réservé à l'administration
--	--	--	----------------------------

Période d'occupation: du JJ MM AAAA au JJ MM AAAA	du JJ MM AAAA au JJ MM AAAA
---	-----------------------------

	Nature				
A) Rémunérations brutes			1		1
B) Déductions					
1) Cotisations sociales *) (part salar. C.M. et C.P.) *) non compris les cotisations pour l'assur. dépendance			2		2
2) Déduction des cases 8 à 12 du recto	FD		3		3
	FO				
	DS				
	CE				
	AC				
C) Exemptions					
1) Suppl. de salaire					
a) Hres supplém.	a		4	a	4
b) Trav. de nuit, dim., jours fériés	b			b	
2) Autres exemptions			5		5
D) Rémunérations servant de base à retenue			6		6
E) Impôt retenu			7		7

8	CIS versé				
9	CIP versé				
10	CIM versé				
11	Indemnisation par Caisse de Maladie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
12	LRCP	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
11	Décompte annuel par l'employeur / Caisse de Pension	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		

Réservé à l'administration	Classe d'impôt: _____ Rev. imposable: _____ +/- _____ Rev. imp. ajusté: _____	RTS retenu: _____ RTS dû: _____ à rembourser: _____	Relevé N° _____ _____ Date _____ Paraphe
----------------------------	--	---	--