

# Formulaire de mutation pour travailleurs imposés à la source

## Employeur

N° DPI (si connu) .....  
 N° IDE .....  
 Raison sociale .....  
 Adresse .....  
 .....  
 NPA/Lieu/Canton .....  
 Contact (Nom) .....  
 N° téléphone .....  
 Adresse électr. ....

**Office d'impôt des districts de  
Lausanne et Ouest lausannois**  
 Section impôt à la source  
 Rue Caroline 11bis  
 Case Postale 7064  
 1002 Lausanne

## Travailleur/travailleuse imposé/e à la source

Sexe  masculin  féminin  
 N° AVS 756. ....  
 Nom .....  
 Prénom .....  
 Rue / N° .....  
 NPA / Lieu / Pays .....  
 Date de naissance .....  
 Nationalité(s) .....  
 Titre de séjour .....

## Conjoint/e ou partenaire enregistré/e

Sexe  masculin  féminin  
 N° AVS 756. ....  
 Nom .....  
 Prénom .....  
 Rue / N° .....  
 NPA / Lieu / Pays .....  
 Date de naissance .....  
 Nationalité(s) .....  
 Titre de séjour .....

## Raison/s de/s mutation/s

### Changement de l'état civil

mariage/enregistrement du partenariat enregistré  veuvage  divorce/dissolution du partenariat enr.  séparation

### Changement de la confession

sortie d'une église nationale (joindre une confirmation de sortie)  
 entrée dans l'église:  catholique chrétienne  catholique-romaine  évang.-reformée  communauté israélite

### Titre de séjour

obtention de la nationalité Suisse  changement du titre de séjour: auparavant: ..... nouvellement: .....

### Revenu du/de la conjoint/e, du/de la partenaire enregistré/e

début de l'activité  cessation de l'activité

Employeur .....  
 Adresse .....

début des revenus acquis en compensation\*  cessation des revenus acquis en compensation\*

### Enfants

(Nom / Prénom / Date de naissance)

naissance ..... / ..... / .....  
 majorité légale sans formation de base ..... / ..... / .....  
 fin de la formation de base ..... / ..... / .....

### Evaluation pour le barème monoparental

changement du nombre des enfants en ménage commun ..... auparavant ..... nouvellement .....  
 création concubinage  dissolution concubinage .....  
 changement dans la garde pour le/s enfant/s ..... auparavant ..... nouvellement .....  
 Modification du paiement de pensions alimentaires à un enfant majeur  début de paiement  fin de paiement .....  
 changement de niveau des revenus  nouveau: salaire brut plus élevé  nouveau: salaire brut inférieur .....

### Remarques

.....  
 Lieu et date .....

Signature employé/e

Timbre et signature employeur

## Avis importants

- Le formulaire de mutation doit être déposé **dans les 8 jours** après la date de l'événement.
- **Le formulaire doit être rempli complètement et correctement.**
- Les indications serviront pour la détermination préalable du barème applicable. Sans indication fiable, le barème A0Y (pour personnes seules ou personnes à l'état civil indéfini) resp. le barème C0Y (pour personnes mariées) est applicable.

\* Indemnités journalières provenant de l'assurance chômage, maladie ou accident, d'allocation de maternité.