



Allégements fiscaux fédéraux - Rapport annuel

Année de rapport	-
N° du projet DFE resp. DEFR	-
Nom et adresse complète de l'entreprise ou de l'établissement stable bénéficiaire de l'allégement fiscal fédéral	Nom: Pers. de contact: Adresse: NPA / Localité:
N° du contribuable cantonal	
Décision cantonale du	
Décision du DFE resp. DEFR du	
Début / Fin de l'allégement fiscal fédéral	/

Nombre de places de travail	Nombre d'employés au 31.12.* de l'année de rapport	
	Nombre de places de travail équivalent plein-temps (EPT) au 31.12.* de l'année de rapport	
	Nombre de places de travail EPT au début de l'allégement fiscal fédéral	
	Total nouvelles places de travail EPT créées au 31.12. de l'année de rapport (cumulées depuis le début de l'allégement fiscal fédéral)*	

Autres "conditions et charges" spécifiques selon décision du DFE resp. du DEFR (p.ex. places de travail, investissements, collaboration avec hautes écoles, etc.) / État au 31.12.* de l'année de rapport :			
"Conditions et charges" spécifiques (à lister de façon exhaustive)	A atteindre au	Valeur retenue selon décision du DFE / DEFR	A (atteint) / P/A (pas atteint)
			A P/A
			A P/A
			A P/A
			A P/A
			A P/A

* ou selon clôture des comptes, uniquement pour les décisions, qui ne se terminent pas au 31.12.



Se rapportant au projet	Bénéfice net prévu de l'année de rapport selon définition du plan d'affaires (état à la demande)	Bénéfice net effectif de l'année de rapport selon définition du plan d'affaires (état à la demande)
Montant en CHF		

Écart significatif par rapport au projet initial pendant l'année de rapport
(si oui, brève explication evtl. au moyen d'annexes)

Oui Non

Remarques

Peuvent être requis, pour la plausibilité des données fournies, entre autre les contrats de travail des employés, les documents relatifs aux investissements réalisés ainsi que les contrats avec des hautes écoles.

Confirmation de l'exactitude des informations par l'entreprise

Lieu et date :

Timbre et signature :
[Nom, Prénom]



L'entreprise remplit le formulaire sous forme électronique (peut être téléchargé sous www.seco.admin.ch), transmet les données au SECO par le biais du bouton "transmettre", puis imprime, signe et transmet le formulaire par courrier postal au service cantonal compétent.

A remplir par le canton # (Vaut comme demande de prolongation de l'allègement fiscal au niveau fédéral)

1^{ère} phase de l'allègement fédéral est-elle arrivée à terme dans l'année de rapport ? Oui Non

- Si oui, conditions remplies pour une prolongation de l'allègement fiscal fédéral? Oui Non

- Si oui, le canton a-t-il déjà accordé la prolongation de l'allègement cantonal? Oui Non
(Si oui, veuillez annexer la copie de la décision; si non, veuillez justifier par courriel)

Contrôle par le canton de la plausibilité des informations fournies par l'entreprise

Lieu et date :

Timbre et signature :
[Nom, Prénom, service cantonal]



Le canton envoie le formulaire complété en continu pendant l'année, mais au plus tard 12 mois après le bouclage des comptes de l'entreprise par poste à l'adresse suivante: Secrétariat d'état à l'économie SECO, politique PME, Holzikofenweg 36, 3003 Berne.

Annexe/s: Oui Non Nombre de pages au total (celle-ci exclue):