

DEMANDE DE CRÉATION D'UN TAUX PERSONNALISÉ ET/OU D'ACOMPTE DE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Vous percevez ou allez percevoir des revenus en France.

Veuillez compléter ce formulaire et joindre une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, carte de réfugié, carte de consulat, livret de famille, extrait d'acte de naissance) et, le cas échéant, un justificatif de sécurité sociale (copie de carte Vitale, attestation d'assurance maladie). Indiquez le montant de vos revenus de l'année en cours ou une estimation de vos revenus de l'année suivante. Ces éléments permettront de vous attribuer un numéro fiscal et de calculer le taux de prélèvement à la source personnalisé qui sera appliqué à vos revenus.

Si vous êtes mariés ou pacsés, le taux de prélèvement à la source appliqué pour les deux conjoints sera, en principe, celui du foyer. Vous pouvez toutefois opter pour l'application d'un taux individualisé pour chaque conjoint qui prend en compte les différences éventuelles de niveau de revenus au sein du couple. Pour cela, cochez la case ci-dessous.

Pour vous aider dans ce choix, vous pouvez effectuer une simulation du calcul de l'impôt sur le revenu sur le site impots.gouv.fr

Ce formulaire ne se substitue pas à la déclaration de revenus annuelle. Vous devrez souscrire une déclaration de revenus n°2042 l'année suivant celle de la perception des revenus.

Le taux de prélèvement à la source qui sera calculé sur la base de votre prochaine déclaration de revenus se substituera au taux déterminé à partir du présent formulaire.

Mariés ou pacsés, si vous souhaitez opter pour l'application d'un taux individualisé de prélèvement à la source pour chaque conjoint, cochez

ÉTAT CIVIL (écrivez lisiblement en LETTRES CAPITALES)

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

Nom d'usage

Nom de naissance

Prénoms

Date de naissance

Lieu de naissance

DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

DÉCLARANT 2 Monsieur Madame

Numéro fiscal si l'un des déclarants en a déjà un

Votre numéro de sécurité sociale français

Votre téléphone

Votre mél

Ces informations sont essentielles pour la création de votre espace personnel, merci de les renseigner avec attention.

ADRESSE

Adresse

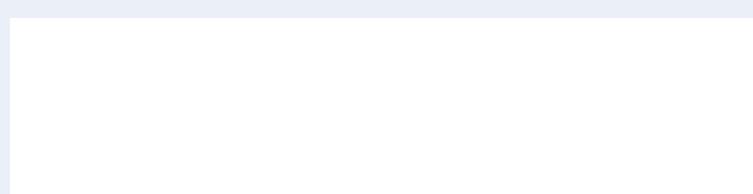
N° RUE

CODE POSTAL COMMUNE

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À

Le



Si vous souscrivez ce formulaire au titre d'un mandat, indiquez :

votre nom

votre prénom

votre téléphone

votre mél

A I SITUATION DU FOYER FISCAL

Marié(e)s M
 Divorcé(e)/séparé(e) D
 Pacsé(e)s O

Célibataire C
 Veuf(ve) V

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire**1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**

Vous vivez seul au 1^{er} janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année) et vous avez un enfant:

- majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)
- ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.

Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années

au cours desquelles vous viviez seul L

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité

d'au moins 40 % ou de la carte d'invalidité ou de la carte mobilité inclusion (CMI) mention "invalidité" P

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint,

décédé en cours d'année, remplissait ces conditions F

3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire**d'invalidité ou de victime de guerre**

- Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf:

- vous êtes âgé de plus de 74 ans et vous remplissez ces conditions;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;
- ou votre conjoint décédé en cours d'année bénéficiait de la demi-part supplémentaire W

- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs: l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans, remplit ces conditions S

- Vous avez une pension de veuve de guerre G

B I PARENT ISOLÉ

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1^{er} janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année), vous vivez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez T

C I PERSONNES À CHARGE**Enfants à charge**

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans ou handicapés quel que soit l'âge F

Année de naissance

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G

Année de naissance

Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans ou handicapés quel que soit l'âge H

Année de naissance

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité I

Année de naissance

Autres personnes invalides vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R

Année de naissance

D I RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant J

Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) N

Indiquez ci-dessous les revenus que vous percevez dans l'année, même s'ils sont estimatifs

Date de début d'activité en France | | | | | | | |

Année des revenus indiqués ci-dessous | | | | | | | |

TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES

Traitements, salaires

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Traitements et salaires.....	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i>	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Agents généraux d'assurance	1GG	1HG	1IG	1JG
Autres revenus imposables <i>chômage, préretraite</i>	1AP	1BP	1CP	1DP

Frais réels *Joignez la liste détaillée sur papier libre*

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes.....	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions d'invalidité	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO

Rentes viagères à titre onéreux

Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
Rentes perçues	1AW	1BW	1CW	1DW

REVENUS FONCIERS *Location non meublée. Lignes 4BA et suivantes: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i>	4BE	
Revenus fonciers imposables	4BA	
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB	
Déficit imputable sur le revenu global	4BC	
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD	

REVENUS AGRICOLES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Régime micro BA			
Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i>	5XB	5YB	5ZB
Régime du bénéfice réel	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
Revenus imposables	5HC	5HI	5JC
	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
	5IC	5II	5JI

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Régime micro BIC			
Chiffre d'affaires brut <i>sans déduire aucun abattement</i> :			
• ventes de marchandises et assimilées	5KO	5LO	5MO
• prestations de services et locations meublées	5KP	5LP	5MP
Régime du bénéfice réel	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
Revenus imposables	5KC	5KI	5LC
	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
	5LI	5MC	5MI

REVENUS NON COMMERCIAUX

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Régime déclaratif spécial ou micro BNC			
Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i>	5HQ	5IQ	5JQ
Régime de la déclaration contrôlée	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
Revenus imposables	5QC	5QI	5RC
	OGA/VISEUR	SANS	OGA/VISEUR
	5RI	5SC	5SI

LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELLES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE	
Régime micro BIC				
Recettes brutes sans déduire aucun abattement:				
Locations meublées <i>cas général</i>	5ND <input type="text"/>	50D <input type="text"/>	5PD <input type="text"/>	
Locations de chambres d'hôtes et meublés de tourisme classés.....	5NG <input type="text"/>	50G <input type="text"/>	5PG <input type="text"/>	
Locations soumises aux contributions sociales par les organismes de sécurité sociale:				
- locations meublées <i>cas général</i>	5NW <input type="text"/>	50W <input type="text"/>	5PW <input type="text"/>	
- chambres d'hôtes et meublés de tourisme.....	5NJ <input type="text"/>	50J <input type="text"/>	5PJ <input type="text"/>	
Régime du bénéfice réel				
Revenus imposables <i>cas général</i>	5NA <input type="text"/> OGA/VISEUR	5NK <input type="text"/> SANS	5PA <input type="text"/> OGA/VISEUR	5PK <input type="text"/> SANS
Revenus soumis aux contributions sociales par les organismes de sécurité sociale.....	5NM <input type="text"/> 5KM <input type="text"/>	50M <input type="text"/> 5LM <input type="text"/>	5PM <input type="text"/> 5MM <input type="text"/>	

CHARGES DÉDUCTIBLES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE	1 ^{ER} ENFANT	2 ^{ÈME} ENFANT
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	<input type="text"/> 6EL	<input type="text"/> 6NT	<input type="text"/> 6NU	<input type="text"/> 6EM	<input type="text"/> 6GU
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>).....	<input type="text"/> 6RS	<input type="text"/> 6RT	<input type="text"/> 6RU	<input type="text"/> 6GU	<input type="text"/> 6DD
Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts.....	<input type="text"/> 6PS	<input type="text"/> 6PT	<input type="text"/> 6PU	<input type="text"/> 6QW	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Épargne retraite					
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite <i>déductibles du revenu global</i>	<input type="text"/> 6NS	<input type="text"/> 6NT	<input type="text"/> 6NU	<input type="text"/> 6EM	<input type="text"/> 6GU
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées.....	<input type="text"/> 6RS	<input type="text"/> 6RT	<input type="text"/> 6RU	<input type="text"/> 6GU	<input type="text"/> 6DD
Plafond de déduction.....	<input type="text"/> 6PS	<input type="text"/> 6PT	<input type="text"/> 6PU	<input type="text"/> 6QW	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i>					

OBSERVATIONS OU COMPLÉMENTS À SIGNALER
(indiquez ici toute précision vous semblant utile)