

A I SITUATION DU FOYER FISCAL

Marié(e)s..... M ☐

Célibataire..... C ☐

Divorcé(e)/séparé(e)..... D ☐

Veuf(ve)..... V ☐

Pacsé(e)s..... O ☐

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 percevrez 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

Revenus des associés et gérants *article 62 du CGI*1GB

Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs1GF

Agents généraux d'assurance1GG

Autres revenus imposables *Chômage, préretraite*.....1AP

Frais réels *Joignez la liste détaillée sur papier libre*.....1AK

Pensions, retraites, rentes

DÉCLARANT 1

DÉCLARANT 2

1^{RE} PERS. À CHARGE

2^E PERS. À CHARGE

Pensions, retraites et rentes.....1AS

Pensions d'invalidité1AZ

Pensions alimentaires perçues1AO

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 perçues1AW

.....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 *n'excédant pas 15 000 €*.....

Revenus fonciers imposables

Déficit imputable sur les revenus fonciers.....

Déficit imputable sur le revenu global

Déficits antérieurs non encore imputés

4BE

4BA

4BB

4BC

4BD

REVENUS AGRICOLES

DÉCLARANT 1

DÉCLARANT 2

PERS. À CHARGE

Régime micro BA

Recettes brutes *sans déduire aucun abattement*5XB

.....5YB

.....5ZB

Régime du bénéfice réel

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

Revenus imposables5HC.....5HI.....5IC.....5II.....5JC.....5JI

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX

DÉCLARANT 1

DÉCLARANT 2

PERS. À CHARGE

Régime micro BIC

Chiffre d'affaires brut *sans déduire aucun abattement*:
• ventes de marchandises et assimilées5KO
• prestations de services et locations meublées5KP

.....5LO.....5LP

.....5MO.....5MP

Régime du bénéfice réel

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

Revenus imposables5KC.....5KI.....5LC.....5LI.....5MC.....5MI

REVENUS NON COMMERCIAUX

DÉCLARANT 1

DÉCLARANT 2

PERS. À CHARGE

Régime déclaratif spécial ou micro BNC

Recettes brutes *sans déduire aucun abattement*.....5HQ

.....5IQ

.....5JQ

Régime de la déclaration contrôlée

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

OGA/ VISEUR

SANS

Revenus imposables5QC.....5QI.....5RC.....5RI.....5SC.....5SI

LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELLES

	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		PERS. À CHARGE	
Régime micro BIC						
<i>Recettes brutes sans déduire aucun abattement:</i>						
Locations meublées <i>cas général</i>	5ND	<input type="text"/>	5OD	<input type="text"/>	5PD	<input type="text"/>
Locations de chambres d'hôtes et meublés de tourisme classés	5NG	<input type="text"/>	5OG	<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"/>	5OW	<input type="text"/>	5PW	<input type="text"/>
– chambres d'hôtes et meublés de tourisme	5NJ	<input type="text"/>	5OJ	<input type="text"/>	5PJ	<input type="text"/>
Régime du bénéfice réel						
	OGA/VERSEUR	SANS	OGA/VERSEUR	SANS	OGA/VERSEUR	SANS
Revenus imposables <i>cas général</i>	5NA	<input type="text"/>	5OA	<input type="text"/>	5PA	<input type="text"/>
Revenus soumis aux contributions sociales par les organismes de sécurité sociale	5NM	<input type="text"/>	5OM	<input type="text"/>	5PM	<input type="text"/>

CHARGES DÉDUCTIBLES

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

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