

DÉCLARATION DES REVENUS 2015

15



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	00
N° fiscal ▶	3005374790341 C
N° fiscal du conjoint ▶	

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	
Nom de naissance	DROUET		
Prénoms	FELIX		
Date de naissance	06 04 1988		
Lieu de naissance	44 HERIC <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>		
Nom auquel vos courriers seront adressés	DROUET		
Votre téléphone			
Votre mél	felixdrouet@msn.com		

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2016

Adresse	N° RUE LA TOURNERIE					
	CODE POSTAL	44810	COMMUNE	HERIC		
Complément						
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE	NB. PIÈCES
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRIÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Changement d'adresse en 2015	Date du déménagement	2 0 1 5
Adresse au 1 ^{er} janvier 2015	N° RUE	
	CODE POSTAL	COMMUNE
Complément		
Appartement	N°	ÉTAGE
	ESCALIER	BÂTIMENT
	RÉSIDENCE	
Changement d'adresse en 2016	Date du déménagement	2 0 1 6
Adresse actuelle	N° RUE	
	CODE POSTAL	COMMUNE
Complément		
Appartement	N°	ÉTAGE
	ESCALIER	BÂTIMENT
	RÉSIDENCE	

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur 0RA

SIGNATURE

Vous déposez la déclaration au titre d'un mandat 0TA

SERVICES GESTIONNAIRES	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
021		

A | SITUATION DU Foyer FISCAL EN 2015

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s M Célibataire C
Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V
Pacsé(e)s O

Date des changements en 2015

- Mariage X | | | | | **2 0 1 5** Pacs X | | | | | **2 0 1 5**
N° fiscal de votre conjoint..... | | | | | |
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2015 B
- Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | | **2 0 1 5**
- Décès : déclarant 1 Z | | | | | **2 0 1 5**
déclarant 2 Z | | | | | **2 0 1 5**

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. En cas de célibat, divorce, séparation, veuvage

- Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2015 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

- Vous ne viviez pas seul au 1^{er} janvier 2015..... N

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 %

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2015, remplissait ces conditions P
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 et :
• vous avez plus de 74 ans et vous remplissez ces conditions ;
• ou vous avez plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
• ou votre conjoint décédé en 2015 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W
- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs et 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 | PARENT ISOLÉ

T

C | PERSONNES À CHARGE EN 2015

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2015
ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge..... F | |
Année de naissance..... | | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité..... G | |
Année de naissance..... | | | | | |

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2015
ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge..... H | |
Année de naissance..... | | | | | |

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité..... I | |
Année de naissance..... | | | | | |
Nom et adresse de l'autre parent

Personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 % R | |
Année de naissance..... | | | | | |
Nom, prénom, date et lieu de naissance

D | RATTACHEMENT EN 2015 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 | |

Nom, prénom

Date et lieu de naissance

Nom, prénom

Date et lieu de naissance

COORDONNÉES BANCAIRES utilisées pour le versement des crédits d'impôt. Si ces coordonnées sont inexactes, joignez obligatoirement un RIB.

BIC | | | | | IBAN | | | | |

INFORMATIONS

.....
.....

VOS REVENUS CONNUS

.....
.....

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche**TRAITEMENTS, SALAIRES**

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus				
Corrigez si le montant est inexact	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Autres revenus imposables connus <i>préretraite, chômage</i>				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Frais réels <i>joignez la liste détaillée sur papier libre</i>	1AK	1BK	1CK	1DK
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1BI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1CI <input type="checkbox"/> COCHEZ	1DI <input type="checkbox"/> COCHEZ

LA PRIME POUR L'EMPLOI N'EST PAS RECONDUITE EN 2016. VÉRIFIEZ SUR CAF.FR SI VOUS POUVEZ BÉNÉFICIER DE LA PRIME D'ACTIVITÉ VERSÉE PAR LES CAISSES D'ALLOCATIONS FAMILIALES.

PENSIONS, RETRAITES, RENTES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connus				
Corrigez si le montant est inexact	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX

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

2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 %		2DH
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire		2EE

REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT ne le déduisez pas

Revenus des actions et parts		2DC
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		2FU
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moins 8 ans		2CH

REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT

Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure à 8 ans et distributions		2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe		2TR
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA

AUTRES

Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH
Frais et charges déductibles		2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2015		2CK

3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Plus-value :

- plus-value après application éventuelle des abattements		3VG
- abattement pour durée de détention de droit commun		3SG
- abattement pour durée de détention renforcé		3SL
Moins-value 2015		3VH

4 I REVENUS FONCIERS lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD : report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

Micro foncier : recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i>	4BE
Adresse de la location	
Revenus fonciers imposables	4BA
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB
Déficit imputable sur le revenu global	4BC
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD
Primes d'assurance pour loyers impayés des locations conventionnées	4BF
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ <input type="checkbox"/> COCHEZ

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS à imposer suivant le système du quotientMontant total des revenus à imposer *n'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de votre déclaration* ØXX

Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un CGA.

6 | CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. *Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE* 6DE

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006 6GI 1^{ER} ENFANT 6GJ 2^E ENFANT

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs 6EL 6EM

Autres pensions alimentaires versées (*enfants mineurs, ascendants,...*) sur décision de justice définitive avant 2006 6GP

Autres pensions alimentaires versées (*enfants mineurs, ascendants,...*) 6GU

Nom et adresse des bénéficiaires
.....

Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts 6DD

Nature des déductions
.....

ÉPARGNE RETRAITE: PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés 6RS <input type="text"/>	6RT <input type="text"/>	6RU <input type="text"/>	
Plafond de déduction 6PS <input type="text"/>	6PT <input type="text"/>	6PU <input type="text"/>	
Corrigez si le montant est inexact 6PS <input type="text"/>	6PT <input type="text"/>	6PU <input type="text"/>	
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint 6QR <input type="checkbox"/>			COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2015 après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes 6QW <input type="checkbox"/>			COCHEZ
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats « Madelin » et versements exonérés sur un PERCO 6QS <input type="text"/>	6QT <input type="text"/>	6QU <input type="text"/>	

7 | RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Dons à des organismes établis en France

– Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (*maximum 529 €*) 7UD

– Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général 7UF

– Dons et cotisations versés aux partis politiques 7UH

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations syndicales des salariés et pensionnés <i>sauf option frais réels</i> 7AC <input type="text"/>	7AE <input type="text"/>	7AG <input type="text"/>	

Nombre d'enfants à charge poursuivant leurs études

	COLLÈGE	LYCÉE	ENS. SUPÉRIEUR
– Enfants à charge 7EA <input type="text"/>	7EC <input type="text"/>	7EF <input type="text"/>	
– Enfants à charge en résidence alternée 7EB <input type="text"/>	7ED <input type="text"/>	7EG <input type="text"/>	

Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 1^{er} janvier 2015

	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	3 ^E ENFANT
– Enfants à charge 7GA <input type="text"/>	7GB <input type="text"/>	7GC <input type="text"/>	
– Enfants à charge en résidence alternée 7GE <input type="text"/>	7GF <input type="text"/>	7GG <input type="text"/>	

Nom et adresse des bénéficiaires
.....

Services à la personne. Sommes versées pour l'emploi à domicile:

- si en 2015 vous (*et votre conjoint pour un couple marié ou pacsé*) avez exercé une activité professionnelle ou avez été demandeur d'emploi 7DB
- si en 2015 vous (*ou votre conjoint pour un couple marié ou pacsé*) étiez retraité ou sans activité et non demandeur d'emploi 7DF
- si vous avez engagé les dépenses pour un ascendant bénéficiaire de l'APA 7DD
- Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA, âgés de plus de 65 ans, pour lesquels vous avez engagé des dépenses 7DL
- Vous avez employé directement pour la première fois un salarié à domicile 7DQ
- Vous (*ou votre conjoint ou une personne à votre charge*) avez la carte d'invalidité d'au moins 80 % 7DG

Nom et adresse des bénéficiaires
.....

Primes des contrats de rente-survie et d'épargne-handicap 7GZ

	1 ^{RE} PERSONNE	2 ^E PERSONNE
Dépenses d'accueil dans un établissement pour personnes dépendantes 7CD <input type="text"/>	7CE <input type="text"/>	

Intérêts des emprunts contractés pour l'acquisition ou la construction de l'habitation principale payés en 2015 avec offres de prêt émises avant le 1.1.2011

- Logements anciens acquis au plus tard le 30.9.2011 et logements neufs acquis ou construits au plus tard le 31.12.2009 7VZ
- Logements neufs non-BBC acquis ou construits du 1.1.2010 au 31.12.2010 7VV
- Logements neufs non-BBC acquis ou construits du 1.1.2011 au 30.9.2011 7VT
- Logements neufs BBC acquis ou construits du 1.1.2009 au 30.9.2011 7VX

8 | DIVERS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2
Élus locaux <i>indemnités de fonction soumises au régime de la retenue à la source</i> 8BY <input type="text"/>	8CY <input type="text"/>	
Retenue à la source en France <i>Report de l'annexe n° 2041 E</i> ou impôt payé à l'étranger <i>Report de la déclaration n° 2047</i> 8TA <input type="text"/>		
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif <i>autres que les salaires et pensions</i> 8TI <input type="text"/>		
Revenus étrangers imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal au montant de l'impôt français 8TK <input type="text"/>		
Plus-values en report d'imposition non expiré. <i>Si le montant imprimé est inexact, corrigez case 8UT</i> 8UT <input type="text"/>		
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif <i>organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires</i> 8FV <input type="checkbox"/>		COCHEZ
Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger <i>Joignez la liste des contrats</i> 8TT <input type="checkbox"/>		COCHEZ
Comptes ouverts, utilisés ou clos à l'étranger <i>Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre</i> 8UU <input type="checkbox"/>		COCHEZ