

DÉCLARATION DES REVENUS 2014

14



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Envoyez votre déclaration au centre des finances publiques
de votre domicile **au plus tard le 19 mai**
ou déclarez sur impots.gouv.fr.

Vous déposez une déclaration pour la première fois Cochez ▶

Vous avez déjà déposé une déclaration. Indiquez :
 N° FIP ▶ 340861351454787894 A
 N° fiscal ▶ 0517387589089 C
 N° fiscal du conjoint ▶

NUMÉROS PRÉSENTS SUR LA DÉCLARATION DE REVENUS OU SUR VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

DÉCLARANT 2 Monsieur Madame

Nom de naissance **GLASER**

Prénoms **SARAH MAUD**

Date de naissance **28 07 1973**

Lieu de naissance **75 PARIS 16E**
DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

Nom auquel vos courriers seront adressés **GLASER**

Votre téléphone

Votre mél **glazersm@yahoo.fr**

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2015

Adresse **N° 9 RUE RTE DE MINERVE**

CODE POSTAL **34210** COMMUNE **AZILLANET**

Complément

Appartement

Statut

<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRIÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE	NB. PIÈCES
---------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---	---------------------	--------------------	------------

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Déménagement en 2014 Indiquez votre adresse au 1^{er} janvier 2014 et la date du déménagement: **2 | 0 | 1 | 4**

Adresse **N° RUE**

CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement

Déménagement en 2015 Indiquez votre adresse actuelle et la date du déménagement: **2 | 0 | 1 | 5**

Adresse **N° RUE**

CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement

N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez la case ▶ OUA

SIGNATURE

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, cochez la case ▶ OUA

SERVICES GESTIONNAIRES 038	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION H
-------------------------------	--------------------------------------	---

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2014

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

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

Date des changements en 2014

– Mariage X | | | | 2 | 0 | 1 | 4 Pacs X | | | | 2 | 0 | 1 | 4
 N° fiscal de votre conjoint
 Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2014 B
 – Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | 2 | 0 | 1 | 4
 – Décès : déclarant 1 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 4
 déclarant 2 Z | | | | 2 | 0 | 1 | 4

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

- 1. En cas de célibat, divorce, séparation, veuvage**
 – Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2014 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 2014 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 %** P
 Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2014, 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 et :
 • vous avez plus de 75 ans et vous remplissez ces conditions ;
 • ou vous avez plus de 75 ans et votre conjoint, décédé après l'âge de 75 ans, remplissait ces conditions ;
 • ou votre conjoint, âgé de plus de 75 ans, décédé en 2014, remplissait ces conditions W
 – Vous êtes mariés ou liés par un Pacs et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 75 ans, remplit ces conditions S
 – Vous avez une pension de veuve de guerre G

B | PARENT ISOLÉT **C | PERSONNES À CHARGE EN 2014**

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2014
 ou nés en 2014 ou handicapés quel que soit l'âge F 1
 Année de naissance 2007

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 2014
 ou nés en 2014 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 2014 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

E | RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**F | COORDONNÉES BANCAIRES**

utilisées pour le versement de la prime pour l'emploi ou des crédits d'impôt. Si ces coordonnées sont inexactes, joignez obligatoirement un RIB.

BIC IBAN **VOS REVENUS CONNUS**

Les revenus imposables au titre de 2015 dont l'administration a connaissance à ce jour sont imprimés ci-dessous.
 Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.

Déclarant 1 - Traitements et salaires - Revenus d'activité
 LUC LINES SARL

9610 euros

9610 euros

Déclarant 1 - Traitements et salaires - Autres revenus imposables
 POLE EMPLOI L R

2047 euros

2047 euros

Revenus ligne 2TR
 FORTUNEO

7 euros

7 euros

Revenus ligne 2BH
 FORTUNEO

7 euros

7 euros

Revenus ligne 2CK
 FORTUNEO

2 euros

2 euros

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PRIME POUR L'EMPLOI, 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	1AJ	9610	1BJ		1CJ		1DJ	
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>								
Autres revenus imposables connus <i>prétraite, chômage</i>	1AP	2047	1BP		1CP		1DP	
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>								
Frais réels <i>liste détaillée sur papier libre</i>	1AK		1BK		1CK		1DK	
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI	COCHEZ	1BI	COCHEZ	1CI	COCHEZ	1DI	COCHEZ

POUR RECEVOIR LA PRIME POUR L'EMPLOI Pour recevoir votre prime, joignez obligatoirement un RIB si vous ne l'avez pas déjà communiqué

Activité à temps plein exercée toute l'année 2014	1AX	COCHEZ	1BX	COCHEZ	1CX	COCHEZ	1DX	COCHEZ
<i>Corrigez si le nombre est inexact</i>								
Si non, nombre d'heures payées dans l'année	1AV	982	1BV		1CV		1DV	

REVENU DE SOLIDARITÉ ACTIVE (RSA)	FOYER		1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE	
Montant connu du RSA « complément d'activité »	1BL		1CB		1DQ	
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>						

PENSIONS, RETRAITES, RENTES	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE	
Pensions, retraites et rentes connues	1AS		1BS		1CS		1DS	
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>								
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT		1BT					
Pensions d'invalidité connues								
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	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	7
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	7
Frais et charges déductibles		2CA	
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB	
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2014		2CK	2
Régularisation des prélèvements sociaux sur certains produits d'assurance-vie: complément à verser		2LA	

3 I PLUS-VALUES DE CESSIION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Montant net après abattement pour durée de détention: plus-value imposable	3VG		perte 2014	3VH	
Abattement net pour durée de détention appliqué: sur des plus-values	3SG		sur des moins-values	3SH	

En cas de pertes antérieures à 2014 non encore imputées, joignez le tableau de suivi n° 2041 SP

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

Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €	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	COCHEZ

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS à imposer suivant le système du quotient

Montant 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* 94 6DE

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

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

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

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

Déductions diverses 6DD

Nom et adresse des bénéficiaires des pensions et nature des déductions diverses

ÉPARGNE RETRAITE: PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés	6RS	6RT	6RU
Rachats de cotisations PRÉFON, COREM et CGOS	6SS	6ST	6SU
Plafond de déduction			
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	6PS	6PT	6PU
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint			6QR <input type="checkbox"/> COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2014 <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i>			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	6QT	6QU

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 526 €*) 7UD

- Dons versés à des associations d'utilité publique ou à des 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	7AC	7AE	7AG

Nombre d'enfants poursuivant leurs études

	COLLÈGE	LYCÉE	ENS. SUPÉRIEUR
- Enfants à charge	7EA	7EC	7EF
- Enfants à charge en résidence alternée	7EB	7ED	7EG

Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 1^{er} janvier 2014

	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	3 ^E ENFANT
- Enfants à charge	7GA	7GB	7GC
- Enfants à charge en résidence alternée	7GE	7GF	7GG

Nom et adresse des bénéficiaires

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

- si en 2014 vous (*et votre conjoint pour un couple marié ou pacsé*) avez exercé une activité professionnelle ou avez été demandeur d'emploi 7DB
- si en 2014 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 COCHEZ
- Vous (*ou votre conjoint ou une personne à votre charge*) avez la carte d'invalidité d'au moins 80 % 7DG COCHEZ

Nom et adresse des bénéficiaires

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

	1 ^{ER} PERSONNE	2 ^E PERSONNE
Dépenses d'accueil dans un établissement pour personnes dépendantes	7CD	7CE

Intérêts des emprunts contractés pour l'acquisition ou la construction de l'habitation principale payés en 2014 avec offres de prêt émises avant le 1.1.2011

	PREMIÈRE ANNUITÉ	ANNUITÉS SUIVANTES
- Logements anciens acquis du 6.5.2007 au 30.9.2011 et logements neufs acquis ou construits du 6.5.2007 au 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	7VU	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 à la retenue à la source</i> 8BY		8CY
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		
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif <i>autres que les salaires et pensions</i> 8TI		
Revenus étrangers imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal au montant de l'impôt français 8TK		
Plus-values connues en report d'imposition non expiré. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT</i> 8UT		
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 conclus à l'étranger <i>joignez la liste des contrats</i> 8TT <input type="checkbox"/> COCHEZ		
Comptes bancaires à l'étranger <i>joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre</i> 8UU <input type="checkbox"/> COCHEZ		

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2014

PERSONNES À CHARGE EN 2014 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, année et lieu de naissance de vos enfants et des autres personnes à charges

2007 (F)	

RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2014

- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1-1-2014 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement, de leurs enfants en résidence alternée

Indiquez leur NOMBRE.

P

Nombre

M ou Mme	Nom d'usage, nom de naissance et prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	Date de naissance	Lieu de naissance (dépt. et commune)

ÉTALEMENT PRIME DE DEPART EN RETRAITE ET CAPITAL PERP

- Vous souhaitez étaler sur 4 ans votre prime de départ à la retraite.

Déclarant 1 Déclarant 2

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS À IMPOSER SELON LE MODÈLE DU QUOTIENT

Nature, montant et année de leur perception normale, par membre du foyer.

TRAITEMENTS, SALAIRES

	Pers.3	Pers.4
Revenus d'activité.....	1EJ <input type="text"/>	1FJ <input type="text"/>
Autres revenus imposables, préretraite, chômage.....	1EP <input type="text"/>	1FP <input type="text"/>
Frais réels	1EK <input type="text"/>	1FK <input type="text"/>
Demandeur d'emploi inscrit depuis plus d'un an	1EI <input type="text"/>	1FI <input type="text"/>

Liste détaillée des frais réels :

ENFANTS EN RESIDENCE ALTERNEE A CHARGE EN 2014 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, année et lieu de naissance des enfants en résidence alternée*

Nom et adresse de l'autre parent

(* enfants comptés à charge

SALARIÉS FRONTALIERS

Montant brut des salaires versés par les employeurs Suisses .. 8TJ

(francs suisses)

Déclarant 2 8TY

PRIME POUR L'EMPLOI

	Pers.3	Pers.4
Activité exercée toute l'année 2014	1QX <input type="text"/>	1RX <input type="text"/>
Nombre d'heures payées dans l'année	1QV <input type="text"/>	1RV <input type="text"/>

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES

	Pers.3	Pers.4
Total de vos pensions, retraites, rentes	1ES <input type="text"/>	1FS <input type="text"/>
Pensions d'invalidité connues	1EZ <input type="text"/>	1FZ <input type="text"/>
Pensions alimentaires perçues	1EO <input type="text"/>	1FO <input type="text"/>

CHARGES DÉDUCTIBLES

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs } 3^e enfant . 6GK
 } 4^e enfant . 6GL

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Pensions alimentaires
versées à des enfants
majeurs

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs } 3^e enfant . 6EN
 } 4^e enfant . 6EQ

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Autres pensions
alimentaires versées

Autres pensions
alimentaires versées
en application d'une
décision de justice
devenue définitive
avant 2006

Autres pensions
alimentaires

Déductions diverses

RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Nom et adresse du bénéficiaire de votre versement, de l'entrepreneur, du fournisseur et détail du montant versé

Emploi d'un salarié à
domicile (case 7DB,
7DF, 7DD)

Détail des versements
indiqués en 7CD et 7CE

Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 01-01-2014 7GD 4^e enfant

Frais de garde

Frais de garde des enfants, en résidence alternée, de moins de 6 ans au 01-01-2013 7GM 4^e enfant

Frais de garde

REVENUS FONCIERS : Ligne Micro foncier, Adresses des biens loués et Locataire(s)

--	--

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

(vous pouvez indiquer dans cette zone toute précision que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration fiscale)

AUTRES RENSEIGNEMENTS
DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Déclarant 1	Revenus d'activité :	
	Autres revenus imposables :	
Déclarant 2	Revenus d'activité :	
	Autres revenus imposables :	
Déclarant 1	Pensions d'invalidité :	
Déclarant 2	Pensions d'invalidité :	

AUTRES RENSEIGNEMENTS
DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Déclarant 1	Pensions, retraites :	<hr/>
-------------	-----------------------	-------

Déclarant 2	Pensions, retraites :	<hr/>
-------------	-----------------------	-------

Foyer	Revenu de solidarité active :	<hr/>
-------	-------------------------------	-------

Revenus ligne 2DH		<hr/>
-------------------	--	-------

Revenus ligne 2EE		<hr/>
-------------------	--	-------

Revenus ligne 2DC		<hr/>
-------------------	--	-------

Revenus ligne 2FU

Revenus ligne 2CH

Revenus ligne 2TS

Revenus ligne 2TR

Revenus ligne 2CG

Revenus ligne 2BH

Revenus ligne 2AB

Revenus ligne 2CK

Revenus ligne 2LA

Contrat d'assurance-vie conclus à l'étranger (8TT)

Identification du souscripteur : nom, prénom, adresse, date et lieu de naissance

Adresse du siège de l'organisme d'assurance ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture

Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis

Moment à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie

Dates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile