

15



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

| | |
|-------------------------|----------------------|
| N° FIP ▶ | 340793948560387893 A |
| N° fiscal ▶ | 1469517608160 C |
| N° fiscal du conjoint ▶ | |

ÉTAT CIVIL

| | | | |
|---|---|--|---|
| DÉCLARANT 1 Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> | | DÉCLARANT 2 Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> | |
| Nom de naissance | THOMAS | | |
| Prénoms | THIBAULT | | |
| Date de naissance | 06 02 1958 | | |
| Lieu de naissance | 75 ISSY LES MOULINEAUX | | |
| | <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small> | | <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small> |
| Nom auquel vos courriers seront adressés | THOMAS | | |
| Votre téléphone | | | |
| Votre mél | thibault.thomas34@neuf.fr | | |

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2016

| | | | | | | |
|-------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------|--------------------|
| Adresse | N° RUE 0009 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN | | | | | |
| | CODE POSTAL 34410 | | COMMUNE SERIGNAN | | | |
| 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 | <i>Date du déménagement</i> | 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 | <i>Date du déménagement</i> | 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 |
| 045 | | |

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

| | DÉCLARANT 1 | DÉCLARANT 2 | 1 ^{RE} PERS. À CHARGE | 2 ^E PERS. À CHARGE |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TRAITEMENTS, SALAIRES | | | | |
| Revenus d'activité connus | | | | |
| <i>Corrigez si le montant est inexact</i> | 1AJ | 1BJ | 1CJ | 1DJ |
| Autres revenus imposables connus <i>préretraite, chômage</i> | | | | |
| <i>Corrigez si le montant est inexact</i> | 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.

| | DÉCLARANT 1 | DÉCLARANT 2 | 1 ^{RE} PERS. À CHARGE | 2 ^E PERS. À CHARGE |
|--|-------------|-------------|--------------------------------|-------------------------------|
| PENSIONS, RETRAITES, RENTES | | | | |
| Pensions, retraites et rentes connus | | | | |
| <i>Corrigez si le montant est inexact</i> | 1AS | 1BS | 1CS | 1DS |
| 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 | 5331 |
| 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 | 2 |

AUTRES

| | | | |
|---|--|-----|------|
| Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible | | 2CG | 2 |
| Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible | | 2BH | 5331 |
| Frais et charges déductibles | | 2CA | 166 |
| Crédits d'impôt sur valeurs étrangères | | 2AB | 704 |
| Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2015 | | 2CK | 1120 |

3 I GAINS DE CESSON 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 | 187903 |
| 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 I 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 6J

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"/> | |
| 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 I 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 I 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> <input type="text"/> | 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 |

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 01-01-2015 7GD 4^e enfant

Frais de garde

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

Frais de garde des enfants, en résidence alternée, de moins de 6 ans au 01-01-2015 7GM 4^e enfant

Frais de garde

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

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

MENTION EXPRESSE : 'LE COMPTE DECLARE SUR LE FORMULAIRE 3916 EST EN-COURS DE REGULARISATION AUPRES DE LA STDR'

Tiers de confiance - Code OVA :

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 : | |
| | | |

Revenus ligne 2FU

Revenus ligne 2CH

Revenus ligne 2TS

Revenus ligne 2TR

Revenus ligne 2CG

Revenus ligne 2BH

Revenus ligne 2AB

Revenus ligne 2CK

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