2042
cerfa
N°10330 * 21

DÉCLARATION DES REVENUS 2016

16

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ►	340793948560387893 A
N° fiscal ►	1469517608160 C
N° fiscal du conjoint ►	

ÉTAT CIVIL

	DÉCLARANT 1 Monsieur [X] Madame [ ]	DÉCLARANT 2 Monsieur [ ] Madame [ ]
Nom de naissance	THOMAS	
Prénoms	THIBAULT	
Date de naissance	06 02 1958	
Lieu de naissance	75 (DÉPARTEMENT) ISSY LES MOULINEAUX (COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER)	(DÉPARTEMENT) (COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER)
Nom auquel vos courriers seront adressés	THOMAS	
Votre téléphone		
Votre mél	thibault.thomas34@neuf.fr	

ADRESSE AU 1ER JANVIER 2017

Adresse — N° — RUE 0009 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
CODE POSTAL 34410 — COMMUNE SERIGNAN
Complément
Appartement — N° — ÉTAGE — ESCALIER — BÂTIMENT — RÉSIDENCE — NB. PIÈCES
Statut — [ ] PROPRIÉTAIRE [ ] LOCATAIRE [ ] COLOCATAIRE [ ] HÉBERGÉ GRATUITEMENT — NOM DU PROPRIÉTAIRE — NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2016 *Date du déménagement* 2016

Adresse au 1er janvier 2016 — N° — RUE
CODE POSTAL — COMMUNE
Complément
Appartement — N° — ÉTAGE — ESCALIER — BÂTIMENT — RÉSIDENCE

Vous avez changé d'adresse en 2017 *Date du déménagement* 2017

Adresse actuelle — 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 ..... ØRA [ ]

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Le

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, cochez ... ØTA [X]

SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
063			

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2016

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 2016

– Mariage X ___ 2016 Pacs X ___ 2016

N° fiscal de votre conjoint .....

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2016 ..... B ☐

– Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y ___ 2016

– Décès : déclarant 1 ..... Z ___ 2016

déclarant 2 ..... Z ___ 2016

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

– Vous viviez seul au 1er janvier 2016 (ou au 31 décembre 2016 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2016) 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 1er janvier 2016 ..... 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 2016, 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 (né avant le 1.1.1943) et vous remplissez ces conditions ;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1943) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
- ou votre conjoint décédé en 2016 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 (né avant le 1.1.1943), remplit ces conditions ... S ☐

– Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐

B I PARENT ISOLÉ

T ☐

C I PERSONNES À CHARGE EN 2016

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.1998 au 31.12.2016)* ou handicapés quel que soit l'âge ..... F ☐

Année de naissance .....

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ..... G ☐

Année de naissance .....

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans *(nés du 1.1.1998 au 31.12.2001)*

Nom, prénom .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....
Nom, prénom .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.1998 au 31.12.2016)* 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

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans *(nés du 1.1.1998 au 31.12.2001)*

Nom, prénom .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....
Nom, prénom .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....

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 I RATTACHEMENT EN 2016 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 de naissance .....
Lieu de naissance .....

Nom, prénom .....
Date de naissance .....
Lieu de naissance .....

INFORMATIONS

COORDONNÉES BANCAIRES *Si ces coordonnées sont inexactes, joignez obligatoirement un RIB.*

BIC PSSTFRPPPAR IBAN FR2120041000010855425R02073

Titulaire du compte MR THOMAS THIBAULT

Ces coordonnées bancaires seront utilisées en 2017 pour toute opération de restitution *et en 2018 pour toute opération de prélèvement ou de restitution liée à votre impôt sur le revenu. En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la DGFiP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la DGFiP.*

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

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		1RE PERS. À CHARGE		2E PERS. À CHARGE
Revenus d'activité connus								
Corrigez si le montant est inexact	1AJ		1BJ		1CJ		1DJ	
Abattement forfaitaire : assistants maternels et journalistes	1GA		1HA		1IA		1JA	
Autres revenus imposables connus *préretraite, chômage*								
Corrigez si le montant est inexact	1AP		1BP		1CP		1DP	
Frais réels *Joignez la liste détaillée sur papier libre*	1AK		1BK		1CK		1DK	
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI	COCHEZ ☐	1BI	COCHEZ ☐	1CI	COCHEZ ☐	1DI	COCHEZ ☐
Salaires de source française perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF		1BF		1CF		1DF	
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG		1BG		1CG		1DG	

PENSIONS, RETRAITES, RENTES		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1RE PERS. À CHARGE		2E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes connues								
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	
Pensions de source française perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL		1BL		1CL		1DL	
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM		1BM		1CM		1DM	

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 *cas général*	1AW		1BW		1CW		1DW	
Rentes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR		1BR		1CR		1DR	

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	4426	
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 des prêts participatifs		2TT		
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA	37	
AUTRES				
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG	37	
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH	4426	
Frais et charges déductibles		2CA	106	
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB	569	
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2016		2CK	938	

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

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 2016	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 *n'excédant pas 15 000 €*	4BE	
– dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BK	
Nom du locataire et adresse		
Revenus fonciers imposables	4BA	191893
– dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français	4BL	
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 ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.2016	4BN	COCHEZ ☐
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ	COCHEZ ☐

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. *Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE* 6DE 9583

		1ER ENFANT		2E ENFANT
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006	6GI		6GJ	
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		6RT		6RU	
Plafond de déduction						
Corrigez si le montant est inexact	6PS		6PT		6PU	

Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint ..... 6QR COCHEZ ☐

Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2016 *après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes* ..... 6QW COCHEZ ☐

Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats « Madelin » et versements exonérés sur un PERCO	6QS		6QT		6QU	

7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Vous trouverez les réductions et crédits d'impôt sur le nouveau formulaire nº 2042 RICI, disponible également sur impots.gouv.fr

8 I DIVERS

		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2
Élus locaux *indemnités de fonction soumises au régime de la retenue à la source*	8BY		8CY	

Non-résidents : retenue à la source prélevée en France *Report de l'annexe nº 2041 E* 8TA

Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt étranger :

– impôt payé à l'étranger sur revenus de capitaux mobiliers et plus-values 8VL

		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		PERS. À CHARGE
– impôt payé à l'étranger sur autres revenus	8VM		8WM		8UM	

Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif *autres que les salaires et pensions* 8TI

Revenus de source étrangère imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français 8TK

Plus-values en report d'imposition non expiré. *Si le montant imprimé est inexact, corrigez case 8UT* 8UT 0

Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif *organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires* ..... 8FV COCHEZ ☐

Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger *Joignez la liste des contrats* ..... 8TT COCHEZ ☐

Comptes ouverts, utilisés ou clos à l'étranger *Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre* ..... 8UU COCHEZ ☐

		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2
Vous percevez des revenus provenant d'une activité non salariée, déclarés dans la catégorie des salaires *rémunérations des gérants et associés art. 62 du CGI, commissions des agents d'assurance, droits d'auteur, etc*	8VA	COCHEZ ☐	8VB	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 ou d'un OMGA.*

VOS REVENUS CONNUS

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2016

PERSONNES À CHARGE EN 2016 autres que les enfants rattachés

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

RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2016

- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1er janvier 2016 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement de leurs enfants en résidence alternée

P Nombre

Nom, prénom, date et lieu de naissance de vos enfants majeurs ou mariés en 2016

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

		3ème Pers. à charge		4ème Pers. à charge
Revenus d' activité	1EJ		1FJ	
Autres revenus imposables, préretraite, chômage	1EP		1FP	
Frais réels	1EK		1FK	
Demandeur d'emploi inscrit depuis plus d'un an	1EI		1FI	
Salaires de source française perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère	1EF		1FF	
Autres salaires de source étrangère	1EG		1FG	

Liste détaillée des frais réels :

ENFANTS EN RESIDENCE ALTERNEE A CHARGE EN 2016 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, date 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 *(francs suisses)* **8TJ** Déclarant 1 **8TY** Déclarant 2

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES, RENTES VIAGÈRES A TITRE ONÉREUX

		3ème Pers. à charge		4ème Pers. à charge
Total de vos pensions, retraites, rentes	1ES		1FS	
Pensions d'invalidité connues	1EZ		1FZ	
Pensions alimentaires perçues	1EO		1FO	
Pensions de source française perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère	1EL		1FL	
Autres pensions de source étrangère	1EM		1FM	

CHARGES DÉDUCTIBLES

		3ème enfant		4ème enfant
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	**6GK**		**6GL**	

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

		3ème enfant		4ème enfant
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	**6EN**		**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

REVENUS FONCIERS

Adresses des biens loués et nom des locataires

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus d'activité - Déclarant 1

Total

Autres revenus imposables - Déclarant 1

Total

Revenus d'activité - Déclarant 2

Total

Autres revenus imposables - Déclarant 2

Total

Pensions d'invalidité- Déclarant 1

Total

Pensions d'invalidité- Déclarant 2

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Pensions, retraites - Déclarant 1

Total

Pensions, retraites - Déclarant 2

Total

Revenus ligne 2DH

Total

Revenus ligne 2EE

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2DC

Total

Revenus ligne 2FU

Total

Revenus ligne 2CH

Total

Revenus ligne 2TS

Total

Revenus ligne 2TR

Total

Revenus ligne 2CG

Total

Revenus ligne 2BH

Total

AUTRES RENSEIGNEMENTS - DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Revenus ligne 2AB

Total

Revenus ligne 2CK

Total

CONTRATS 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

Montant 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

Tiers de confiance - Code 0VA :
DGL EXPERTS CONSEILS 0467092727 guillerminet.lapouyade@dgl.fr