A251733 V D

2042 K

cerfa N°10330 * 23

DÉCLARATION PRÉREMPLIE
REVENUS 2018

25 AVR. 2019

0579025363 0008 /11

18

Pour vous renseigner, un numéro ..... ►
ou une adresse internet ..... ►
ou votre centre des finances publiques.
Déclarez en ligne ou signez votre déclaration
et renvoyez-la à cette adresse

04 67 35 69 45
Utilisez votre messagerie sécurisée dans votre espace particulier
sur impots.gouv.fr
SIP GRAND BEZIERS
SAID EXTERIEUR
9 AVENUE PIERRE VERDIER
CS 10564 34537 BEZIERS CEDEX

eco' pli 13 VITROLLES PIC 23.04.19 CI0096

0579025363 0008

M THOMAS THIBAULT
9 IMP LES HAUTS DE SERIGNAN
34410 SERIGNAN

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Date limite	
Internet	28 mai
Papier	16 mai

POUR DÉCLARER SUR IMPOTS.GOUV.FR

VOTRE N° FISCAL POUR DÉCLARER EN LIGNE	SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE DE MOT DE PASSE
DÉCLARANT 1 C 14 69 517 608 160	N° D'ACCÈS EN LIGNE 9 410 423
DÉCLARANT 2	**REVENU FISCAL DE RÉFÉRENCE :** REPORTEZ-VOUS À VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT SUR LE REVENU

VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2018 — DATE DU DÉMÉNAGEMENT | | | | 2018

Adresse au 1er janvier 2019 — N° — RUE — CODE POSTAL — COMMUNE

Appartement — N° — ÉTAGE — ESCALIER — BÂTIMENT — RÉSIDENCE — NB. PIÈCES

Statut — ☐ PROPRIÉTAIRE ☐ LOCATAIRE ☐ COLOCATAIRE ☐ HÉBERGÉ GRATUITEMENT — NOM DU PROPRIÉTAIRE — NOM DU COLOCATAIRE

VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2019 — DATE DU DÉMÉNAGEMENT | | | | 2019

Adresse actuelle — N° — RUE — CODE POSTAL — COMMUNE

Appartement — N° — ÉTAGE — ESCALIER — BÂTIMENT — RÉSIDENCE — NB. PIÈCES

ÉTAT CIVIL	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2
	Monsieur	
Nom de naissance	THOMAS	
Prénoms	THIBAULT	
Date de naissance	06 02 1958 *Corrigez*	*Corrigez*
Lieu de naissance	75 ISSY LES MOULINEAUX	
Corrigez	DÉPARTEMENT — 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
Corrigez

N° téléphone *Corrigez* *Corrigez*

Mél *obligatoire* thibault.thomas34@neuf.fr
Corrigez

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez ► ☐ ØRA

DISPENSE DE DÉCLARATION EN LIGNE Si votre résidence principale est équipée d'un accès à internet, votre déclaration de revenus doit être réalisée par internet. Toutefois, si vous estimez ne pas être en mesure de le faire, vous pouvez continuer à utiliser le présent formulaire.

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Le

Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez ► ☐ ØIF

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez > ☐ ØTA

Aucune modification, aucun complément, déclarez par smartphone ►

N° FIP	SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
340 79 39 4856038789 3 A	035	340	00 00 00 00 00 C 0100	H P P S

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2018

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Vous êtes célibataire

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

Date des changements en 2018

- Mariage X | | | | 2018 Pacs X | | | | 2018
N° fiscal de votre conjoint .....
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2018 ..... B ☐
- Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y | | | | 2018
- Décès : déclarant 1 ..... Z | | | | 2018
déclarant 2 ..... Z | | | | 2018

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

- Vous viviez seul au 1er janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2018) 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 2018 ..... N ☐

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 2018, 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 1.1.1945) et vous remplissez ces conditions ;
  - ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1945) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
  - ou votre conjoint décédé en 2018 bénéficiait de la demi-part supplémentaire ..... W ☐☐
- Vous êtes mariés ou pacsés : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1945), remplit ces conditions ... S ☐☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐☐

B I PARENT ISOLÉ

Si vous viviez seul au 1er janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs ou mariage/Pacs en 2018) et si vous avez au moins un enfant, cochez la case T. T ☐

C I PERSONNES À CHARGE EN 2018

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Vous n'avez pas d'enfant ni de personne à charge.

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.2000 au 31.12.2018)* 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 .....

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans *(nés du 1.1.2000 au 31.12.2003)*

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

Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans *(nés du 1.1.2000 au 31.12.2018)* 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 .....
Nom et adresse de l'autre parent

Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans *(nés du 1.1.2000 au 31.12.2003)*

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

Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... R ☐☐
Année de naissance .....
Nom, prénom, date et lieu de naissance

D I RATTACHEMENT EN 2018 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS *nés du 1.1.1997 au 31.12.1999 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1993 au 31.12.1999*

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 ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

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

Monsieur ☐ Madame ☐

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

INFORMATIONS

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

BIC PSSTFRPPPAR IBAN FR21 2004 1000 0108 5542 5R02 073

Titulaire du compte MR THOMAS THIBAULT

Ces coordonnées bancaires seront utilisées pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre du prélèvement à la source.

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 au-dessous*

Si vous déclarez ci-dessous des **salaires versés par une société que vous contrôlez**, *remplissez également les lignes "Dirigeants de sociétés" page 1 de la déclaration n° 2042C.*

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
Revenus des salariés des particuliers employeurs				
Corrigez si le montant est inexact	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire *Assistants maternels/familiaux. Journalistes*	1GA	1HA	1IA	1JA
Revenus des associés et gérants *article 62 du CGI*	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, agents gén. d'assurance, fonct. chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Autres revenus imposables connus *Chômage, préretraite...*				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG	1BG	1CG	1DG
Précisez, si vous en avez, vos salaires de nature exceptionnelle *(voir explications jointes) déjà inclus dans les montants des lignes 1AJ, 1AA, 1GB, 1GF, 1AP, 1AG*	1AX	1BX	1CX	1DX
Frais réels *Joignez la liste détaillée sur papier libre*	1AK	1BK	1CK	1DK

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 perçues par les non-résidents. Pensions de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM
Précisez, si vous en avez, vos pensions de nature exceptionnelle *(voir explications jointes) déjà incluses dans les montants des lignes 1AS, 1AZ, 1AO, 1AM*	1AD	1BD	1CD	1DD

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 connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes de nature exceptionnelle *déjà incluses ci-dessus*	1AU	1BU	1CU	1DU
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source étrangère avec 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 des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de 8 ans et plus				
– produits des versements effectués avant le 27.9.2017				
• produits soumis au prélèvement libératoire			2DH	
• autres produits			2CH	
– produits des versements effectués à compter du 27.9.2017 : *total perçu à répartir lignes 2VV et 2WW*		2UU		
• produits imposables à 7,5 % *produits correspondant aux primes n'excédant pas 150 000 €*			2VV	
• produits imposables à 12,8 % *produits correspondant aux primes excédant 150 000 €*			2WW	
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de moins de 8 ans				
– produits des versements effectués avant le 27.9.2017				
• produits soumis au prélèvement libératoire			2XX	
• autres produits			2YY	
– produits des versements effectués à compter du 27.9.2017			2ZZ	
Revenus des actions et parts *Abattement de 40 % si option barème*	**3 494**	2DC		
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		2FU		
Autres revenus distribués et assimilés		2TS		
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe	**48**	2TR		
Intérêts des prêts participatifs et des minibons		2TT		
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible	**3 542**	2CG		
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH		
Frais et charges		2CA		
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères	**418**	2AB		
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2018	**453**	2CK		
Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire		2EE		

Vous optez pour l'imposition au barème de l'ensemble de vos revenus de capitaux mobiliers *(rubrique 2)* et de vos gains de cession de valeurs mobilières *(rubrique 3)* ..... 2OP COCHEZ ☐

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

Plus-value *sans application d'abattement*	3VG
Moins-value 2018	3VH

0579025363 0008

K Impression : IMPRIMERIE NATIONALE 2019 1R011 2019-01 PF 003 850

4 | REVENUS FONCIERS *Location non meublée*

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
– dont recettes exceptionnelles qui seront soumises à l'impôt 4XD

Nom du locataire et adresse .....

Régime réel *Report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

Revenus fonciers imposables 4BA
– 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
Recettes foncières non exceptionnelles ..... 4XA — Recettes foncières totales 4XB
Majorations et régularisations qui seront soumises à l'impôt 4XC

Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2019 ..... 4BN COCHEZ — Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale ..... 4BZ COCHEZ

6 | CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. *Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE* ..... 13 152 — 6DE

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006 ..... 6GI 1ER ENFANT — 6GJ 2E ENFANT
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs ..... 6EL 1ER ENFANT — 6EM 2E ENFANT
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 2018 *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 | RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT Vous trouverez les réductions et crédits d'impôt sur le formulaire n° 2042 RICI.

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire 931
En cas de mariage ou de pacs en 2018, indiquez le montant de l'avance perçue par votre conjoint .....

8 | DIVERS

Revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français 8TK
Non-résidents :
– retenue à la source prélevée en France *Joignez l'annexe n° 2041 E. Si ce montant est inexact, corrigez case 8TA* 8TA
– revenus de sources française et étrangère retenus pour le calcul du taux moyen *Report de la déclaration n° 2041 TM* 8TM
Plus-values en report d'imposition non expiré. *Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT* 8UT
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, détenus, utilisés ou clos à l'étranger *Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre* ..... 8UU COCHEZ

INFORMATIONS CONNUES DE L'ADMINISTRATION

Les informations dont l'administration a connaissance à ce jour au titre de 2018 sont imprimées ci-dessous dans la limite de l'espace disponible. Ces montants peuvent comprendre des revenus exceptionnels. Vérifiez et complétez le cas échéant votre déclaration sur impot.gouv.fr.

REVENUS DE CAPITAUX MOBILIERS DU FOYER

LIGNE 2DC :	
milleis banque sa - Déclarant 1 :	**3 494**
LIGNE 2TR :	
ing bank nv - Déclarant 1 :	**48**
LIGNE 2CG - TOTAL :	**3 542**
milleis banque sa - Déclarant 1 :	3 494
ing bank nv - Déclarant 1 :	48
LIGNE 2AB :	
milleis banque sa - Déclarant 1 :	**418**
LIGNE 2CK - TOTAL :	**453**
milleis banque sa - Déclarant 1 :	447
ing bank nv - Déclarant 1 :	6