

DÉCLARATION DES REVENUS 2021

21

N° FIP ▶	340793948560387893 A
N° fiscal ▶	1469517608160 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	

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	THIBAUT		
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			

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2022

Adresse	N° RUE 9 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

Vous avez changé d'adresse en 2021	Date du déménagement	2 0 2 1
Adresse au 1 ^{er} janvier 2021	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	
Vous avez changé d'adresse en 2022	Date du déménagement	2 0 2 2
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 souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez..... ØIF <input type="checkbox"/>
		Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez..... ØTA <input checked="" type="checkbox"/>

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2021

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 2021

– Mariage X 2 0 2 1 Pacs X 2 0 2 1
N° fiscal de votre conjoint
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2021 B
– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y 2 0 2 1
– Décès : déclarant 1 Z 2 0 2 1
déclarant 2 Z 2 0 2 1

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

– Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2021 (ou au 31 décembre 2021 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2021) 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 2021 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"

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2021, 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 :

- vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1948) et vous remplissez ces conditions ;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1948) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou percevait la retraite du combattant ;
- ou votre conjoint décédé en 2021 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 1.1.1948), remplit ces conditions S
– Vous avez une pension de veuve de guerre G

B | PARENT ISOLÉ

T

C | PERSONNES À CHARGE EN 2021

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2003 au 31.12.2021) 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

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 1.1.2003 au 31.12.2021) 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

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 | RATTACHEMENT EN 2021 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.2000 au 31.12.2002 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1996 au 31.12.2002

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 IBAN

MR THOMAS THIBAUT

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.

Déclaration des revenus 2021 (2042 / 2042 C / 2042 RIC1)

Déclaration au titre d'un mandat

OTA : Déclaration déposée par un mandataire
DGL EXPERTS CONSEILS 0467092727 guillerminet.lapouyade@dgl.fr 48190518000024

Pensions, retraites, rentes

1AS Pensions, retraites, rentes - Déclarant 1 : 21725

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DC Dividendes ouvrant droit à abattement : 7440
2TR Produits de placement à revenu fixe sans abattement : 19
2BH RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible : 7459
2AB Crédits d'impôt sur valeurs étrangères : 824
2CK Crédit d'impôt prélèvement forfaitaire déjà versé : 955
2AN Report déficit RCM 2018 : 46
2AQ Report déficit RCM 2019 : 930

Plus-values et gains divers

3VG Plus-value sans application d'abattement : 7741

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BA Revenus fonciers : 154615

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 10451

Réductions et crédits d'impôt (2042)

7DB Crédit d'impôt dépenses aide à domicile : 267

Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 6235
8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 1 : 46968
8HX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 1 : 26658

Divers

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire : 218