

DÉCLARATION DES REVENUS 2020

20

N° FIP ▶	210230783500577893 A
N° fiscal ▶	0990549334362 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9924092

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	PARENT		
Prénoms	MATHIAS		
Date de naissance	30 05 1990		
Lieu de naissance	21 DIJON		
	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER
Nom auquel vos courriers seront adressés	PARENT		
Votre téléphone			
Votre mél	af-gros@wanadoo.fr		

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2021

Adresse	N° 3 RUE GR GRANDE RUE
	CODE POSTAL 21630 COMMUNE POMMARD
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 2020	Date du déménagement	2 0 2 0
Adresse au 1 ^{er} janvier 2020	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	
Vous avez changé d'adresse en 2021	Date du déménagement	2 0 2 1
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 type="checkbox"/>

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2020

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 2020

– Mariage X 2 0 2 0 Pacs X 2 0 2 0
N° fiscal de votre conjoint
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2020 B
– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y 2 0 2 0
– Décès : déclarant 1 Z 2 0 2 0
déclarant 2 Z 2 0 2 0

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

– Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2020 (ou au 31 décembre 2020 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2020) 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 2020 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 2020, 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 1.1.1947) et vous remplissez ces conditions ;
• ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1947) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
• ou votre conjoint décédé en 2020 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 1.1.1947), remplit ces conditions S

– Vous avez une pension de veuve de guerre G

B | PARENT ISOLÉ

T

C | PERSONNES À CHARGE EN 2020

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2002 au 31.12.2020) 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 1.1.2002 au 31.12.2020) 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 2020 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.1999 au 31.12.2001 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1995 au 31.12.2001

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

Titulaire du compte

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 2020 (2042 / 2042 C / 2042 RIC1)

Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 74715

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DH Produits contrats d'assurance-vie soumis au prélèvement lib. 7,5 % : 2021

2DC Dividendes ouvrant droit à abattement : 2

2BH RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible : 2

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BA Revenus fonciers : 2367

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 138

Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 14041

8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 1 : 272

8HX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 1 : 252

Divers

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire : 908

Informations connues de l'administration

Informations connues de l'administration avant modifications éventuelles par le déclarant

1AJ) Salaires - Déclarant 1

38396734600016 - DOMAINE A F GROS : 74715 euros

retenue à la source déjà payée : 14041 euros

Total : 74715 euros

2DH) Produits contrats d'assurance-vie soumis au prélèvement lib. 7,5 %

30684373100069 - ADIS : 2021 euros

Total : 2021 euros

2DC) Dividendes ouvrant droit à abattement

77571821600887 - C A DE CHAMPAGNE BOURGOGNE : 2 euros

Total : 2 euros

2BH) RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible

77571821600887 - C A DE CHAMPAGNE BOURGOGNE : 2 euros

Total : 2 euros