

DÉCLARATION DES REVENUS 2022

7	7

RÉPUBLIQUE DIRECTION GÉNÉRALE

$\angle \angle$	FRANC Liberté Égalité Fraternité	CAISE	ES FINANCI	ES PUBLIQUES					
	Joignez ui	ne copie de	justificatif	pour la première de votre identité et de famille, cart					
	Vous ave	z déjà dépo	sé une dé	claration. Indique	N° FIP ► N° fiscal ►				00000
				N° fis	scal du conjoint >	NUMÉROS PRÉSEN	ITS SUR LA DÉCLARATION D	DE REVENUS OU SUR VOTR	E DERNIER AVIS D'IMPÔT
ÉTAT CIVIL									
	DÉCLARANT 1	Monsie	ur 🔲	Madame		DÉCLARANT 2	Monsieur	Madame	
Nom de naissance									
Prénoms									
Date de naissance									
ieu de naissance									
	DÉPARTEMENT	COMMUNE OU P.				DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E)	À L'ÉTRANGER	
Nom auquel vos co	ourriers sero	nt adressés	(nom d'usa <u>g</u>	ge sans le prénom)					
otre téléphone									
/otre mél									
ADRESSE AU 1 ^{ER}	JANVIER 2	2023							
Adresse	N ^o	RUE							
	CODE POSTAL		(OMMUNE					
Appartement	N ^o	ÉTAGE	ESCALIER E	ÂTIMENT	RÉSIDENCE				NB. PIÈCES
Statut									
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE (OLOCATAIRE I	IÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRIÉTAIRE		NO	OM DU COLOCATAIRE	
CHANGEMENTS I	D'ADRESSE								
/ous avez chang	gé d'adress	se en 2022	. Date	du déménagemen	nt	2 0 2 2			
Adresse	Nº	RUE							
au 1 ^{er} janvier 2022	CODE POSTAL		(OMMUNE					
Appartement	Nº	ÉTAGE	ESCALIER E	ÂTIMENT	RÉSIDENCE				
/ous avez chang	gé d'adress	se en 2023	Date	e du déménagemen	nt	2 0 2 3			
	N ^o	RUE							
ioresse delicene	CODE POSTAL			OMMUNE					
Appartement	N°	ÉTAGE		ÂTIMENT	RÉSIDENCE				
T Porterior									

SIGNATURE DU C	JU DES	DECLARANTS		
À		Le	Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez	øif
			Si vous déposez la déclaration au titre d'un mar apposez votre cachet et cochez	ndat, øtA
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	FOYER FISCAL	TAXE D'HABITATION	****

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2022	B I PARENT ISOLÉ
Marié(e)s	Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1er janvier 2022 (ou au 31 décembre 2022 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2022), vous viviez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez
Date des changements en 2022	
- Mariage X	C I PERSONNES À CHARGE EN 2022 Enfants à charge
N° fiscal de votre conjoint	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans <i>(nés du 1.1.2004 au 31.12.2022)</i> ou handicapés quel que soit l'âge
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2022	Année de naissance
- Divorce/séparation/rupture de Pacs	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G
- Décès : déclarant 1 z	Année de naissance····
déclarant 2 z 2 0 2 2	Renseignements sur vos enfants
	Nom, prénom
Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire	Lieu de naissance
1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) Vous viviez seul au 1er janvier 2022 (ou au 31 décembre 2022	Nom, prénom
en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2022)	Lieu de naissance
et vous avez un enfant: • majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)	Enfants à charge en résidence alternée
• ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2004 au 31.12.2022)
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années au cours desquelles vous viviez seul	ou handicapés quel que soit l'âge
	Affilee de l'uissuire
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	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité
inclusion (CMI) mention "invalidité"	Année de naissance
Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2022, remplissait ces conditions	Nom et adresse de l'autre parent
décédé en 2022, remplissait ces conditions	Renseignements sur vos enfants
3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire	Nom, prénom
d'invalidité ou de victime de guerre - Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf :	Date de naissance
• vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949) et	Lieu de naissance
vous remplissez ces conditions;	Date de naissance
 ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou était 	Lieu de naissance
titulaire de la carte du combattant;	Autres personnes invalides vivant sous votre toit
• ou votre conjoint décédé en 2022 bénéficiait de la demi-part	Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité
supplémentaire	Année de naissance
de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949), remplit ces conditions S	7,7
- Vous avez une pension de veuve de guerre	
D I RATTACHEMENT EN 2022 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.7	l 2001 au 31 12 2003 au s'ils sont étudiants nés du 1 1 1997 au 31 12 2003
Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant	
Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y c	rompris le conjoint et les enfants)
Monsieur Madame Madame	Monsieur Madame Madame
Nom, prénom	Nom, prénom
Lieu de naissance	Lieu de naissance
INFORMATIONS	

COORDONNÉES BANCAIRES

Joignez obligatoirement un relevé d'identité bancaire.

Vos 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.

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

Les soussignés Domiciliés à			
Attestent avoir hébergé			
À leur domicile depuis le	1 1 1 1 1 1 1	jusqu'à ce jour	ou jusqu'au
Fait à			le i i i i i i i
Signature			

JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT LA COPIE DU DERNIER AVIS DE TAXE D'HABITATION, DE TAXE FONCIÈRE OU DU CONTRAT DE BAIL DE LA PERSONNE QUI VOUS HÉBERGE.

L'article 441-7 du code pénal sanctionne d'une peine d'un an d'emprisonnement et de 15 000 € d'amende toute personne ayant établi une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

