

DÉCLARATION DES REVENUS 2024

24



Vous déposez une déclaration pour la première fois : cochez □
Joinnez une copie de justificatif de votre identité
(carte d'identité, passeport, livret de famille, carte de séjour...)

Vous avez déjà déposé une déclaration. Indiquez : N° FIP □
N° fiscal □
N° fiscal du conjoint □

1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 1 A B B D C B F A

F R 8 3 0 7 0 3 D B C 2 2

NUMÉROS PRÉSENTS SUR LA DÉCLARATION DE REVENUS OU SUR VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

DÉCLARANT 2 Monsieur Madame

Nom de naissance Dubois

Prénoms Claire

Date de naissance 0 3 | 0 7 | 1 9 | 8 | 3 |

Lieu de naissance 75

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 (nom d'usage sans le prénom)

Dubois

Votre téléphone 012345678

Votre mél cl.dubois@mail.com

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2025

Adresse	N° 12	RUE	Bastille	CODE POSTAL	75000	COMMUNE	Paris	RÉSIDENCE	Maurice Bernard	NB. PIÈCES
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT					NOM DU PROPRIÉTAIRE	
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input checked="" type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT					NOM DU COLOCATAIRE	

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2024 Date du déménagement | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

Adresse au 1 ^{er} janvier 2024	N°	RUE	CODE POSTAL	COMMUNE
---	----	-----	-------------	---------

Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE
-------------	----	-------	----------	----------	-----------

Vous avez changé d'adresse en 2025 Date du déménagement | | | | 2 | 0 | 2 | 5 |

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

Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE
-------------	----	-------	----------	----------	-----------

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



A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2024

Marié(e)s M
 Divorcé(e)/séparé(e) D
 Pacsé(e)s O

Célibataire C
 Veuf(ve) V

Date des changements en 2024

- Mariage X | | | | 2 | 0 | 2 | 4 | Pacs X | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

N° fiscal de votre conjoint | | | | | | | | | | | | | | | |

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2024 B

- Divorce/séparation/rupture de Pacs Y | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

- Décès: déclarant 1 Z | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

déclarant 2 Z | | | | 2 | 0 | 2 | 4 |

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire**1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**

Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2024 (ou au 31 décembre 2024) en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2024) 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

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 2024, 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 1.1.1951) et vous remplissez ces conditions;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1951) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou était titulaire de la carte du combattant;
- ou votre conjoint décédé en 2024 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 1.1.1951), remplit ces conditions S

- Vous avez une pension de veuve de guerre G

D I RATTACHEMENT EN 2024 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.2003 au 31.12.2005 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1999 au 31.12.2005

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

Monsieur Madame

Nom, prénom.....

Date et lieu de naissance

Indiquez l'adresse de votre enfant si elle est différente de la vôtre pour ne pas être imposé à la taxe d'habitation

N° / Rue

CP / Commune

B I PARENT ISOLÉ

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1^{er} janvier 2024 (ou au 31 décembre 2024 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2024), vous viviez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez T

C I PERSONNES À CHARGE EN 2024**Enfants à charge**

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2006 au 31.12.2024) ou handicapés quel que soit l'âge F 2

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 Dubois, Mia

Date de naissance 10 / 09 / 2012

Lieu de naissance Paris

Nom, prénom Dubois, Noah

Date de naissance 26 / 02 / 2009

Lieu de naissance Paris

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2006 au 31.12.2024) 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 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

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.



1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES

TRAITEMENTS, SALAIRES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Traitements et salaires	1AJ 35 000	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des salariés des particuliers employeurs	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire <i>Assistants maternels/familiaux. Journalistes..</i>	1GA	1HA	1IA	1JA
Heures supplémentaires et jours RTT exonérés	1GH	1HH	1IH	1JH
Pourboires exonérés	1PB	1PC	1PD	1PE
Prime de partage de la valeur exonérée	1AD	1BD	1CD	1DD
<i>En cas de majoration du seuil d'exonération</i>	1AV COCHEZ	1BV COCHEZ	1CV COCHEZ	1DV COCHEZ
Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i>	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Autres revenus imposables <i>Chômage, préretraite</i>	1AP	1BP	1CP	1DP
Salaires perçus par les non-résidents et 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
Frais réels	1AK	1BK	1CK	1DK

PENSIONS, RETRAITES, RENTES

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
Pensions, retraites et rentes	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5%	1AT	1BT	1CT	1DT
Pensions en capital des plans d'épargne retraite	1AI	1BI	1CI	1DI
Pensions d'invalidité	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions perçues par les non-résidents et 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

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX

	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
Rentes perçues	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes perçues par les non-résidents et rentes de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR	1BR	1CR	1DR

2 I REVENUS DE CAPITAUX MOBILIERS

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				
• produits imposables à 7,5% <i>produits correspondant aux primes n'excédant pas 150 000 €</i>				2VV
• produits imposables à 12,8% <i>produits correspondant aux primes excédant 150 000 €</i>				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*

Dividendes imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME				2DC
Autres revenus distribués et assimilés				2FU

Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe

Intérêts des prêts participatifs et des minibons				2TS
Intérêts imposables des obligations remboursables en actions détenues dans le PEA-PME				2TR

Produits des plans d'épargne retraite - sortie en capital

Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible				2ZG
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème				2BH

Autres revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible

Revenus déjà soumis au seul prélèvement de solidarité de 7,5%				2DF
Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à soumettre à la CSG et à la CRDS				2DG

Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à soumettre à la CSG et à la CRDS

Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible				2DI
Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à soumettre à la CSG et à la CRDS				2EJ

Frais et charges *déductibles si option barème*

Crédits d'impôt sur valeurs étrangères				2CA
Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé				2AB

Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire

Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire				2EE
---	--	--	--	-----

Vous optez pour l'imposition au barème de vos revenus de capitaux mobiliers et gains de cession de valeurs mobilières

2OP COCHEZ



4 I REVENUS FONCIERS Revenus des locations non meublées

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

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

Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2025

4BN

Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale

4BZ

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible, calculée sur les revenus du patrimoine	6DE
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	6EL
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...)	6EM
Nom et adresse des bénéficiaires	

Épargne retraite

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite (PER) déductibles du revenu global	6NS	6NT	6NU
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées	6RS	6RT	6RU
Plafond de déduction	6PS	6PT	6PU
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint			6QR <input type="checkbox"/>
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2024			6QW <input type="checkbox"/>
Cotisations sur les nouveaux PER déduites des BIC, BNC, BA, rémun. art. 62 du CGI	6OS	6OT	6OU
Autres cotisations déduites des BIC, BNC, BA, rémun. art. 62 ou salaires	6QS	6QT	6QU

7 I RÉDUCTION ET CRÉDITS D'IMPÔT

Dons versés à des organismes établis en France

Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (maximum 1000 €)	7UD
Dons versés pour la sauvegarde du patrimoine religieux (maximum 1000 €)	7UJ
Dons versés du 14.12 au 31.12.2024 en faveur de l'aide aux victimes de cyclone Chido à Mayotte (maximum 2 000 €)	7UO
Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général, aux associations d'utilité publique, aux candidats aux élections	7UF

Services à la personne, emploi à domicile

Dépenses d'emploi à domicile	7DB
Vous devez détailler en page 1 de la 2042 RICI le montant correspondant à chaque type de dépenses d'emploi à domicile	
Aides perçues pour l'emploi à domicile (APA, PCH, CESU préfinancé...)	7DR
Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA, âgés de plus de 65 ans, pour lesquels vous avez engagé des dépenses	7DL
Vous avez employé directement pour la première fois en 2024 un salarié à domicile	7DQ <input type="checkbox"/>
Vous (ou votre conjoint ou une personne à charge) avez la carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion, mention "invalidité"	7DG <input type="checkbox"/>

Autres réductions/crédits d'impôt ? Reportez-vous au formulaire n° 2042 RICI.

8 I PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE ET DIVERS

Prélèvement à la source déjà payé :

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^{DE} PERS. À CHARGE
- retenue à la source sur les salaires et pensions	8HV	10000	8IV	8KV
- acomptes d'impôt sur le revenu	8HW		8IW	8KW
- acomptes de prélèvements sociaux	8HX		8IX	8KX

Remboursement de trop-prélévé déjà obtenu :

- impôt sur le revenu	8HY	8IY	8JY	8KY
- prélèvements sociaux	8HZ	8IZ	8JZ	8KZ

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

8EA

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° 2041E

8TA

Plus-values en report d'imposition non expiré

8UT

Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif conv. internationales, org. internationaux, missions diplomatiques ou consulaires

8FV

Contrats de capitalisation ou d'assurance-vie souscrits à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916-3916 bis

8TT

Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916-3916 bis

8UU



SI VOUS DÉPOSEZ UNE DÉCLARATION DE REVENUS POUR LA PREMIÈRE FOIS COMPLÉTEZ CE FORMULAIRE ET FOURNISSEZ LES DOCUMENTS INDICUÉS

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE OU COLOCATAIRE

- > Copie du contrat de bail de votre logement au 31 décembre 2024

SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ À TITRE GRATUIT

- > Copie du dernier avis de taxe d'habitation, de taxe foncière ou du contrat de bail de la personne qui vous hébergeait au 31 décembre 2024
- > Attestation d'hébergement (voir au verso) signée par la personne qui vous hébergeait au 31 décembre 2024

SI VOUS RÉSIDEZ DANS UN HÔTEL

- > Attestation d'occupation d'une chambre d'hôtel délivrée par le gérant de l'hôtel où vous résidez au 31 décembre 2024

SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ DANS UN FOYER

- > Attestation délivrée par le foyer qui vous hébergeait au 31 décembre 2024

SI VOUS ÊTES DOMICILIÉ AUPRÈS D'UN CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE OU D'UN ORGANISME AGRÉÉ À CET EFFET

- > Attestation d'élection de domicile en cours de validité au 31 décembre 2024

SI VOUS ÉTIEZ RATTACHÉ JUSQU'À MAINTENANT AU FOYER FISCAL DE VOS PARENTS

Nom et prénoms des parents

Adresse des parents

CES ÉLÉMENTS SONT INDISPENSABLES AU TRAITEMENT DE VOTRE DÉCLARATION DE REVENUS.

SANS RÉPONSE DE VOTRE PART, VOTRE DÉCLARATION NE SERA PAS PRISE EN COMPTE.

VOUS NE RECEVREZ DONC PAS D'AVIS D'IMPOSITION OU DE NON IMPOSITION.



ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

Les soussignés

Domiciliés à

Attestent avoir hébergé

À leur domicile depuis le

 | | | | | |

jusqu'à ce jour

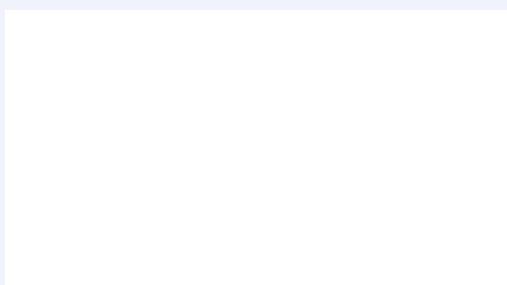
ou jusqu'au

 | | | | | |

Fait à

le

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.

