

DÉCLARATION DES REVENUS 2018

18



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Envoyez votre déclaration au centre des finances publiques de votre domicile **au plus tard le 16 mai** ou déclarez sur impots.gouv.fr.

| | Add Obblight Fidelyhob | |
|--|--|--|
| | Vous déposez une déclaration pour la première fois Coch Joignez une copie de justificatif de votre identité (carte d'identité, passeport, livret de famille, carte de séjour | |
| | N° fisc | |
| | Nº fiscal du conjoi | NUMÉROS PRÉSENTS SUR LA DÉCLARATION DE REVENUS OU SUR VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT |
| ÉTAT CIVIL | | |
| | DÉCLARANT 1 Monsieur Madame | DÉCLARANT 2 Monsieur Madame |
| | Charof | Monard Monard Modern |
| Nom de naissance | Seyf allah | |
| Prénoms | 26044002 | |
| Date de naissance | 99 Tunis | |
| Lieu de naissance | DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER | DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER |
| Nom auquel vos co | ourriers seront adressés | |
| | Cheref seyf allah | |
| Votre téléphone | 0667881022 | |
| Votre mél | seifallahcheref@gmail.com | |
| | | |
| ADRESSE AU 1 ^{ER} | JANVIER 2019 | |
| Adresse | № 341 Rue d'estienne d'orves | |
| | CODE POSTAL 92700 COMMUNE COLOMBES | |
| Appartement | N° 301 ÉTAGE 3 ESCALIER BÂTIMENT B RÉSIDENCE | Azimut NB. PIÈCES 1 |
| Statut | | nsrod |
| | PROPRIÉTAIRE LOCATAIRE COLOCATAIRE HÉBERGÉ GRATUITEMENT NOM DU PR | PPRIÉTAIRE NOM DU COLOCATAIRE |
| CHANGEMENTS I | D'ADRESSE | |
| Vous avez chang | gé d'adresse en 2018 Date du déménagement | 2010 |
| | | 2 0 1 8 |
| Adresse au 1 ^{er} janvier 2018 | N° RUE | |
| | COMMUNE | |
| Appartement | N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE | |
| Vous avez chang | gé d'adresse en 2019 Date du déménagement | 2 0 1 9 |
| Adresse actuelle | N ⁰ RUE | |
| | CODE POSTAL COMMUNE | |
| Appartement | N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE | |
| | > / | |
| | À L'AUDIOVISUEL PUBLIC | |
| Si aucune de vos r | résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviser | Jr, cochez ►ØRA |
| CICNATURE DU | | |
| SIGNATURE DU | OU DES DÉCLARANTS | |
| | OU DES DÉCLARANTS | Ci vova accessivas una déclaration |
| A Paris | Le 10/05/2019 | Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez |
| à Paris | | d'impôt sur la fortune immobilière, cochezØIF |
| à Paris | Le 10/05/2019 | |

| A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2018 | B I PARENT ISOLÉ | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Marié(e)s M Célibataire C X Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V Pacsé(e)s 0 | Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1er janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2018), vous viviez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez | | | | | |
| Date des changements en 2018 | C I PERSONNES À CHARGE EN 2018 | | | | | |
| - Mariage X | 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 | | | | | |
| Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2018 B | 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 | Année de naissance··· | | | | | |
| déclarant 2 z | Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2000 au 31.12.2003) Nom, prénom Date de naissance | | | | | |
| Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire 1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) Vous viviez seul au 1 ^{er} janvier 2018 (ou au 31 décembre 2018 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2018) et vous avez un enfant: | Lieu de naissance | | | | | |
| 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. | Enfants à charge en résidence alternée Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2000 au 31.12.2018) | | | | | |
| Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années | ou handicapés quel que soit l'âge | | | | | |
| au cours desquelles vous viviez seul | Année de naissance | | | | | |
| 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" | dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité I Année de naissance | | | | | |
| décédé en 2018, remplissait ces conditions | Description of the description o | | | | | |
| 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; | Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2000 au 31.12.2003) Nom, prénom | | | | | |
| • ou votre conjoint décédé en 2018 bénéficiait de la demi-part supplémentaire | Autres personnes invalides vivant sous votre toit | | | | | |
| - Vous êtes mariés ou liés par un Pacs: l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1945), remplit ces conditions | Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité | | | | | |
| D I RATTACHEMENT EN 2018 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1. 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 ou Monsieur Madame | Compris le conjoint et les enfants) | | | | | |
| 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.

| 1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|------------|------------------------|----------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------|
| Si vous déclarez ci-dessous des salaires versés par une société que | vous | contrôlez, remplisse. | z égalemen | nt les lignes "Diriged | ants de sociét | és" page 1 de la dé | claration n° | 2042C. |
| TRAITEMENTS, SALAIRES | | DÉCLARANT 1 | | DÉCLARANT 2 | | 1 ^{RE} PERS. À CHARGE | | 2 ^E PERS. À CHARGE |
| Revenus d'activité | . 1AJ | 16.549 | 1BJ | | 1CJ | | 1DJ | |
| Revenus des salariés des particuliers employeurs | | | 1BA | | 1CA | | 1DA | |
| Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux. Journalistes | | | 1HA | | 1IA | | 1JA | |
| Revenus des associés et gérants article 62 du CGI | | | 1HB | | 1IB | | 1JB | |
| Droits d'auteur, agents gén. d'assurance, fonct. chercheurs Autres revenus imposables Chômage, préretraite | | | 1HF | | 1IF | | 1JF | |
| Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source | IAI | | 101 | | J 1CI | | | |
| étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français | . 1AF | | 1BF | | 1CF | | 1DF | |
| Autres salaires imposables de source étrangère | | | 1BG | | 1CG | | 1DG | |
| Précisez, si vous en avez, vos salaires de nature exceptionn | elle | | | | | | | |
| 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 | | 1 ^{RE} PERS. À CHARGE | | 2 ^E PERS. À CHARGE |
| Pensions, retraites et rentes | | | 1BS | | 1CS | | 1DS | |
| Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 % | | | 1BT | | | |] | |
| Pensions d'invalidité | | | 1BZ | | 1CZ | | 1DZ | |
| Pensions alimentaires perçues | | | 1B0 | | 1CO | | 1D0 | |
| étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français | | | 1BL | | 1CL | | 1DL | |
| Autres pensions imposables de source étrangère | | | 1BM | | 1CM | | 1DM | |
| Précisez, si vous en avez, vos pensions de nature exception | | | | | | | | |
| 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 | 1 | à partir de 70 ans |
| Rentes. | 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 | | | | ı | | | l | |
| étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français | 1AR | | 1BR | | 1CR | | 1DR | |
| 2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS | | | | | | | | |
| Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assura | ance- | vie de 8 ans et nl | IIS | | | | | |
| produits des versements effectués avant le 27.9.2017 | Jiicc | vie de o diis et pi | u 3 | | | | | |
| produits soumis au prélèvement libératoire | | | | | | | 2DH | |
| autres produits | | | | | | | 2CH | |
| – produits des versements effectués à compter du 27.9.2 | | | | | | | | |
| • produits imposables à 7,5 % produits correspondant aux prin | | | | | | | | |
| • produits imposables à 12,8% produits correspondant aux pr | | | | | | | Z VV VV | |
| Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assura | ance- | vie de moins de 8 | 3 ans | | | | | |
| produits des versements effectués avant le 27.9.2017 produits soumis au prélèvement libératoire | | | | | | | 2XX | |
| autres produits | | | | | | | | |
| produits des versements effectués à compter du 27.9.2 | | | | | | | | |
| Revenus des actions et parts Abattement de 40 % si option bai | | | | | | | | |
| Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le | | | | | | | | |
| Autres revenus distribués et assimilés | | | | | | | | |
| Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe | | | | | | | 2TR | |
| Intérêts des prêts participatifs et des minibons | | | | | | | 2TT | |
| Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG | i déd | uctible | | | | | 2CG | |
| Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSC | | | | | | | | |
| Frais et charges | | | | | | | | |
| Crédits d'impôt sur valeurs étrangères Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2018 | | | | | | | | |
| Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | 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 | et de vos gains de cession de valeurs mobilières (rubrique 3). | | | | | | | |
| 3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DR | OITS | S SOCIAUX ET GA | INS ASS | IMILÉS | | | | |
| Plus-value sans application d'abattement | | | | | | | 3VG | |
| Moins-value 2018 | | | | | | | | |

| 4 I REVENUS FONCIER | S Location non meublé | ée | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------|------------------------|----------------|-----------------------|
| Micro foncier | | | | | | | |
| Recettes brutes sans abo | | | | | | | |
| - dont recettes de source | | | | | | | |
| - dont recettes exception | nnelles qui seront s | soumises à l'impôt | | | | 4XD | |
| Nom du locataire et adresse | | | | | | | |
| Régime réel Report du ré | | | | | | | |
| Revenus fonciers imposa | | | | | | | |
| dont revenus de source Déficit imputable sur les | | | | | | | |
| Déficit imputable sur le | | | | | | 4BC | |
| Déficits antérieurs non e | encore imputés | | | | | 4BD | |
| Recettes foncières non e | exceptionnelles | 4XA | | Recettes fonciè | res totales | 4XB | |
| Majorations et régularisa | ations qui seront so | oumises à l'impôt | | | | 4XC | |
| Vous ne percevez plus d | e revenus fonciers (| en 20194 BN <u>9</u> | OCHEZ | Vous souscrivez | une déclaration nº 204 | 4 spéciale 4BZ | COCHEZ |
| 6 I CHARGES DÉDUCTI | BLES | | | | | | |
| CSG déductible, calculée | sur les revenus du | patrimoine | | | | 6DE | |
| Pensions alimentaires ve | ersées à des enfant | s maieurs sur décisi | on de justice dé | finitive avant 2006 | 6GI 1ER EN | IFANT6GJ | 2 ^E ENFANT |
| Autres pensions aliment | | | | | | | 2 ^E ENFANT |
| Autres pensions aliment | aires versées (enfan | nts mineurs, ascendants, |) sur décision c | e justice définitive av | rant 2006 | 6 G P | |
| Autres pensions aliment | aires versées (enfan | | | | | | 1500 |
| Nom et adresse des bénéficio | nires | | | | | | |
| Dódustions/ | antinlan decellar deserv | in divined a control of | | | | (00 | |
| Déductions prévues par les Nature des déductions | articles 156,II et 156bi | is du code général des il | mpõts | | | 600 | |
| , | | | | - | | | > |
| Épargne retraite: PERP | _ | | | DÉCLARANT 1 | DÉCLARANT | 2 | PERS. À CHARGE |
| Cotisations PERP, PRÉFON | | produits assimilés | | 6RS | 6RT | 6RU | |
| Plafond de déduction Vous souhaitez bénéficie | | tro conjoint | | 6PS | 6PT | 6PU | COCHE7 |
| Vous êtes nouvellement | | | | | | | |
| Cotisations aux régimes | | | | , | | | |
| ou aux contrats "Madelii | n" et versements e | xonérés sur un PERO | 0 | 6QS | 6QT | 6QU | |
| | | | | | | | |
| 7 I RÉDUCTIONS ET CR | RÉDITS D'IMPÔT | | | | | | |
| Vous trouverez les ré | iductions at crád | lite d'impôt eur le | a formulairo n | 0 2042 DICI | | | |
| vous trouverez les re | ductions et cred | iits a iiiipot sai ii | c formulation c ii | 2042 KICI. | | | |
| 8 I DIVERS | | | | | | | |
| Avance de 60% de rédu | ctions et crédits d'i | mpôt percue en dél | out d'année | | | 8EA | |
| Revenus de source étrar | | | | | | | |
| | igere ouvraint droit | a un credit d'impot | egai a i iiripot ii | aliçais | | OIK | |
| Non-résidents: | (l(F) | | | | | 074 | |
| – retenue à la source pré – revenus de sources fra | | | | | | | |
| | _ | | | | | | |
| Plus-values en report d'i | mposition non expi | irė | | | | 8UT | |
| Revenus exonérés non r | | | | | | | |
| Contrats d'assurance-vie | | | | | | | |
| Comptes ouverts, déteni | us, utilisés ou clos á | à l'étranger Joignez la | déclaration nº 3916 | ou la liste des comptes s | ur papier libre | 800 | COCHEZ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | YG | | | | | | YZ |

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

| ATTESTATION & HEBERGEMENT | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| Les soussignés | | | | | | | | |
| Domiciliés à | | | | | | | | |
| Attestent avoir hébergé | | | | | | | | |
| À leur domicile depuis le | jusqu'à ce jour ou jusqu'au | | | | | | | |
| · | | | | | | | | |
| Fait à | le ı ı ı ı ı ı | | | | | | | |
| 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 I | | | | | | | | |
| DE LA I ERSONNE QUI TOUS | HEBERGE. | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| L'article 441-7 du code pénal | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |

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

SI VOUS ÊTES LOCATAIRE OU COLOCATAIRE

> Copie du contrat de bail de votre logement au 31 décembre 2018

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 2018
- > Attestation d'hébergement (voir au verso) signée par la personne qui vous hébergeait au 31 décembre 2018

SI VOUS RÉSIDEZ DANS UN HÔTEL

> Attestation d'occupation d'une chambre d'hôtel délivrée par le gérant de l'hôtel où vous résidiez au 31 décembre 2018

SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ DANS UN FOYER

> Attestation délivrée par le foyer qui vous hébergeait au 31 décembre 2018

SI VOUS ÊTES DOMICILÉ 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 2018

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

| Nom et prénoms des pa | arents | | | |
|-----------------------|--------|--|--|--|
| 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.