

DÉCLARATION DES REVENUS 2017

17



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Envoyez votre déclaration au centre des finances publiques de votre domicile **au plus tard le 17 mai** ou déclarez sur impots.gouv.fr.

	Joigne	ez une copie d	e justifica	on pour la première foi: tif de votre identité ivret de famille, carte d					
	Vous	avez déjà dép	osé une d	déclaration. Indiquez :	N° FII N° fisca				
				N° fiscal	l du conjoin		SENTS SUR LA DÉCLARAT	ION DE REVENUS OU SUR	VOTRE DERNIER AVIS D'IMPÔT
ÉTAT CIVIL									
	DÉCLARAI	NT 1 Mons	ieur 🔲	Madame 🔲		DÉCLARANT :	2 Monsieur	Madame	
Nom de naissance									
Prénoms									
Date de naissance									
Lieu de naissance	DÉPARTEMEN	NT COMMUNE OL	PAYS SI NÉ(E)) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI	NÉ(E) À L'ÉTRANGER	
Nom auquel vos co	ourriers :	seront adressé	!S						
V-4 4414-b									
Votre téléphone									
Votre mél									
ADRESSE AU 1 ^{ER}	JANVIE	R 2018							
Adresse	N ^o	RUE							
Adresse	CODE POST/			COMMUNE					
Acceptage									>
Appartement	Nº	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE				NB. PIÈCES
Statut	PROPRIÉTAII	RE LOCATAIRE	COLOCATAIRE	HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROF	PRIÉTAIRE		NOM DU COLOCATAIRE	
CHANGEMENTS I	D'ADRE	SSE							
Vous avez chang	né d'ad	resse en 20°	17 n	ate du déménagement		2 0 1 7			
				ote do demenogement		2 0 1 7			
Adresse au 1 ^{er} janvier 2017	Nº	RUE							
ŕ	CODE POSTA	AL .		COMMUNE					
Appartement	N ⁰	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE				
Vous avez chang	gé d'ad	resse en 20	18 D	ate du déménagement		2 0 1 8			
Adresse actuelle	N ^o	RUE							
	CODE POSTA	AL.		COMMUNE					
Appartement	N ^o	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE				
. pportement		232							
CONTRIBUTION	À L'AUC	OIOVISUEL P	JBLIC						
Si aucune de vos r	ésidence	es (principale (ou second	aire) n'est équipée d'ui	n téléviseu	, cochez ►			ØRA
SIGNATURE DU (NII DES	DÉCLARANT	ç						
,	JU DES					6.	17.1		
A		Le					ivez une déclarations la fortune immob	on ilière, cochez	ØIF
								au titre d'un mand	
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	SITUATION ET CHARG	ES DU FOYER F	ISCAL		apposez votre ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'H	cachet et cochez		ØTA L

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2017	B I PARENT ISOLÉ
Marié(e)s	Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1er janvier 2017 (ou au 31 décembre 2017 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2017), vous viviez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez
Date des changements en 2017	C I PERSONNES À CHARGE EN 2017
- Mariage X	Enfants à charge
N° fiscal de votre conjoint	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2017) ou handicapés quel que soit l'âge
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2017 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 z	Année de naissance
déclarant 2 z	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002) Nom, prénom Date de naissance
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 2017 (ou au 31 décembre 2017	Nom, prénom
en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2017)	Lieu de naissance
et vous avez un enfant:	Fafanta à charac an récidance alternée
 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 1.1.1999 au 31.12.2017)
Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années	ou handicapés quel que soit l'âge
au cours desquelles vous viviez seul L	Année de naissance
2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité
d'au moins 40 % ou de la carte d'invalidité ou de la carte mobilité inclusion (CMI) mention "invalidité" P	Année de naissance
Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint,	Nom et adresse de l'autre parent
décédé en 2017, remplissait ces conditions F	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.1999 au 31.12.2002)
3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire	Nom, prénom
d'invalidité ou de victime de guerre	Date de naissance
 Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf: vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et 	Lieu de naissance
vous remplissez ces conditions;	Nom, prénom
ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944) et votre	Lieu de naissance
conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire; • ou votre conjoint décédé en 2017 bénéficiait de la demi-part	
supplémentaire W	Autres personnes invalides vivant sous votre toit Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité
- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs: l'un des deux déclarants, âgé	Année de naissance.
de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1944), remplit ces conditions	Nom, prénom, date et lieu de naissance
,	
D I RATTACHEMENT EN 2017 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS 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 co	
Monsieur Madame	Monsieur Madame
Nom, prénom	Nom, prénom
Date de naissance	Date de naissance Lieu de naissance
ELO OCTIONSONCE	Lieb de noissance
INFORMATIONS	

COORDONNÉES BANCAIRES

Joignez obligatoirement un relevé d'identité bancaire.

Vos coordonnées bancaires ne seront utilisées qu'à partir du 1^{er} janvier 2019 pour le paiement de votre impôt sur le revenu dans le cadre de la réforme 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 ET RENTES								
TRAITEMENTS, SALAIRES	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE	
Revenus d'activité		1BJ		1CJ		1DJ		
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux. Journalistes		. 1HA		1IA		1JA		
Autres revenus imposables Préretraite, chômage		1BP		1CP		. 1DP		
Frais réels Joignez la liste détaillée sur papier libre		1BK	COCUEZ	1CK	COCUEZ	. 1DK	COCUEZ	
Demandeur d'emploi de plus d'un an	COCHEZ	1BI	COCHEZ	1Cl	COCHEZ	1 101	COCHEZ	
agents généraux d'assurance, droits d'auteur		. 1HB		1IB		1JB		
Salaires perçus par les non-résidents. Salaires de source						,	,	
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français1AF	:	1BF		1CF		1DF		
Autres salaires imposables de source étrangère 1AG	i	. 1BG		. 1CG		. 1DG		
PENSIONS, RETRAITES, RENTES	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE	
Pensions, retraites, rentes		1BS		1CS		1DS		
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %		. 1BT						
Pensions d'invalidité		1BZ		1CZ		1DZ		
Pensions alimentaires perçues 1A0		. 1B0		. 1CO		. 1D0		
Pensions perçues par les non-résidents. Pensions de source		401		4.01		401		
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français				1CL . 1CM		1DL 1DM		
Autres pensions imposables de source étrangère	I	IBM		ICM		I. IUM		
RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX								
Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance	moins de 50	o ans	de 50 à 59 ans		de 60 à 69 ans		à partir de 70 ans	
Rentes cas général 1AW	1	. 1BW		. 1CW		1DW		
Rentes perçues par les non-résidents. Rentes de source								
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français		1BR		1CR		. 1DR		
2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS								
Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libéra						2DH		
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire						2EE		
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT ne le déduisez pas								
Revenus des actions et parts						2DC		
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PA						2FU		
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée d'au moins 8 ans						2CH		
REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT								
Produits des contrats d'assurance-vie d'une durée inférieure à 8 ans et dis						2TS		
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe						2TR		
Intérêts des prêts participatifs et des minibons								
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 200)0 € taxable	s sur option a	a 24 %			2FA		
AUTRES								
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvement								
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2TT déjà soumis aux prélèvements								
Frais et charges déductibles								
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères								
credit d'impot egal au presevement forfantaire non ilberatoire effectue en	2017					2CK		
3 I PLUS-VALUES DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS	SOCIAUX E	T GAINS AS	SIMILÉS					
Plus-value après application éventuelle de l'abattement pour durée de détention de	droit commu	7				376		
Abattement pour durée de détention de droit commun								
Moins-value 2017								
4 I REVENUS FONCIERS Location non meublée. Lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD: rep	ourt du résulta	ıı aeterminê sui	i ia aeclaration nº.	2044				
Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €						4BE		
– dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt ég	gal à l'impô	t français				4BK		
Nom du locataire et adresse								
						45.		
Revenus fonciers imposables – dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt éc								
- dont revenus de source etrangere ouvrant droit à un credit d'impot et Déficit imputable sur les revenus fonciers								
Déficit imputable sur le revenu global								
Déficits antérieurs non encore imputés								
							COCHEZ	
Vous ne percevez plus de revenus fonciers après le 31.12.2017 Vous souscrivez une déclaration nº 2044 spéciale								
vous souscrivez une deciaration n° 2044 speciale						482	COCIILL	

6 I CHARGES DÉDUCTI	BLES						
CSG déductible calculée s	ur les revenus du pa	atrimoine				6DE	
							2 ^E ENFANT
Pensions alimentaires ve Autres pensions alimenta						6GJ	
Autres pensions alimenta						-	
Autres pensions alimenta Autres pensions alimenta							
Nom et adresse des bénéficio	aires						
Déductions prévues par les Nature des déductions	articles 156,II et 156 bi	is du code général des l	impôts			6DD	
Nature des deductions							
ÉPARGNE RETRAITE: PERP	ET PRODUITS ASSIMI	LÉS		DÉCLARANT 1	DÉCLA	ARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, Plafond de déduction	the state of the s				6RT	6RU	
ous souhaitez bénéficier							COCHEZ
ous êtes nouvellement o	domicilié en France	en 2017 après avoir r	ésidé à l'étranger pend				
Cotisations aux régimes c ou aux contrats « Madelin	obligatoires d'entrep	rise de retraite supp	olémentaire o	605	6QТ	6QU	
ou aux contrats « Madeilli	i » et versements ex	oneres sur un Perci	U	oqs L	6Q1	6Q0	
7 I RÉDUCTIONS ET CR	EDITS D'IMPOT						
Vous trouverez les ré	ductions et créd	its d'impôt sur l	e formulaire nº	2042 RICI, dispo	nible également s	ur impots.gouv.1	r
3 I DIVERS							
Non-résidents :							
retenue à la source pré revenus de source fran							
							1
Revenus de source étran - impôt payé à l'étrange						8VI	
				DÉCLARANT 1	DÉCLARA		PERS. À CHARGE
- impôt payé à l'étrange	r sur autres revenus	5		8VM	8WM	8UN	
Revenus exonérés reteni	us pour le calcul du	taux effectif autres	que les salaires et per	sions		8Т	
Revenus de source étran	gère imposables er	n France, ouvrant d	roit à un crédit d'in	mpôt égal à l'impôt	t français	8ТК	
Plus-values en report d'i	mposition non expi	ré				8U	
Revenus exonérés non r	etenus pour le calcı	ul du taux effectif o	rganismes internation	nux, missions diplomati	ques ou consulaires	8F\	COCHEZ
Contrats d'assurance-vie	souscrits à l'étrang	I er Joignez la liste des	contrats			8T1	COCHEZ
Comptes ouverts, utilisés							COCHEZ
REVENUS EXCEPTIONN							
Montant total des reven Nature, détail et année d'é							•
tature, detail et unnee de	echedrice normale de ce	es reverius. Pour les de	nences agricoles inalqu	iez le livili da titalalie (et sili est danerent d'un org	ganisine de gestion agi	ec.

ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

ALLESIATION D HEDENGEMENT								
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 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								
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 2017

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 2017
- > Attestation d'hébergement (voir au verso) signée par la personne qui vous hébergeait au 31 décembre 2017

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 2017

SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ DANS UN FOYER

> Attestation délivrée par le foyer qui vous hébergeait au 31 décembre 2017

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 2017

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.