

DÉCLARATION DES REVENUS 2015

15



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	310815444536487893 A
N° fiscal ▶	1224346778487 C
N° fiscal du conjoint ▶	1768078135250 C

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1	Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	DÉCLARANT 2	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/>
Nom de naissance	RIVIERE	Nom de naissance	BURA
Prénoms	JEAN-PHILIPPE	Prénoms	ALESSANDRA
Date de naissance	14 07 1966	Date de naissance	21 09 1966
Lieu de naissance	34 SETE <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>	Lieu de naissance	99 ITALIE <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small>
Nom auquel vos courriers seront adressés	RIVIERE	Nom auquel vos courriers seront adressés	BURA
Votre téléphone		Votre téléphone	
Votre mél	jean.philippe.riviere@gmail.com	Votre mél	jean.philippe.riviere@gmail.com

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2016

Adresse	N°48 RUE RUE RAYMOND IV
	CODE POSTAL 31000 COMMUNE TOULOUSE
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

Changement d'adresse en 2015	Date du déménagement	2 0 1 5
Adresse au 1 ^{er} janvier 2015	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	
Changement d'adresse en 2016	Date du déménagement	2 0 1 6
Adresse actuelle	N° RUE	
	CODE POSTAL COMMUNE	
Complément		
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE	

CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur ØRA ☐

SIGNATURE

Vous déposez la déclaration au titre d'un mandat ØTA ☐

SERVICES GESTIONNAIRES	SITUATION ET CHARGES DU FOYER FISCAL	ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HABITATION
027		

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2015

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

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

Célibataire C ☐
 Veuf(ve) V ☐

Date des changements en 2015

– Mariage X ☐ 2 0 1 5 Pacs X ☐ 2 0 1 5

N° fiscal de votre conjoint.....

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2015 B ☐

– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y ☐ 2 0 1 5

– Décès : déclarant 1..... Z ☐ 2 0 1 5

déclarant 2 Z ☐ 2 0 1 5

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. En cas de célibat, divorce, séparation, veuvage

- Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2015 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 2015..... N ☐

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 %.....

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2015, remplissait ces conditions P ☐

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 et :
- vous avez plus de 74 ans et vous remplissez ces conditions ;
 - ou vous avez plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
 - ou votre conjoint décédé en 2015 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W ☐
- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans, remplit ces conditions..... S ☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre G ☐

B I PARENT ISOLÉ

T ☐

C I PERSONNES À CHARGE EN 2015

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2015 ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge F ☐ 3

Année de naissance..... 2004 2001 1998

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité G ☐

Année de naissance.....

Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1^{er} janvier 2015 ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge H ☐

Année de naissance.....

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité I ☐

Année de naissance.....

Nom et adresse de l'autre parent

Personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 % R ☐

Année de naissance.....

Nom, prénom, date et lieu de naissance

D I RATTACHEMENT EN 2015 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

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 ☐

Nom, prénom

Date et lieu de naissance

Nom, prénom

Date et lieu de naissance

COORDONNÉES BANCAIRES utilisées pour le versement des crédits d'impôt. Si ces coordonnées sont inexactes, joignez obligatoirement un RIB.

BIC IBAN

INFORMATIONS

VOS REVENUS CONNUS

Les revenus imposables au titre de 2015 dont l'administration a connaissance à ce jour sont imprimés ci-dessous. Vos éventuelles corrections sont imprimées en page 3.

Déclarant 2 - Traitements et salaires - Revenus d'activité

UNIVERSITE PAUL SABATIER TOULOUSE 3
HOPITAL DE RANGUEIL
BRISTOL MYERS SQUIBB
ASTRAZENECA

45237 euros
43804 euros
961 euros
729 euros

90731 euros

Revenus ligne 2TR

BANQUE FRANCAISE MUTUALISTE

1 euros

1 euros

Revenus ligne 2BH

BANQUE FRANCAISE MUTUALISTE

1 euros

1 euros

1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
TRAITEMENTS, SALAIRES				
Revenus d'activité connus				
Corrigez si le montant est inexact	1AJ	1BJ 90731	1CJ	1DJ
Autres revenus imposables connus <i>préretraite, chômage</i>				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Frais réels <i>joignez la liste détaillée sur papier libre</i>	1AK	1BK	1CK	1DK
Demandeur d'emploi de plus d'un an	1AI COCHEZ	1BI COCHEZ	1CI COCHEZ	1DI COCHEZ

LA PRIME POUR L'EMPLOI N'EST PAS RECONDUITE EN 2016. VÉRIFIEZ SUR CAF.FR SI VOUS POUVEZ BÉNÉFICIER DE LA PRIME D'ACTIVITÉ VERSÉE PAR LES CAISSES D'ALLOCATIONS FAMILIALES.

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	1 ^{RE} PERS. À CHARGE	2 ^E PERS. À CHARGE
PENSIONS, RETRAITES, RENTES				
Pensions, retraites et rentes connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions d'invalidité connues				
Corrigez si le montant est inexact	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO

	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX				
Total perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance	1AW	1BW	1CW	1DW

2 I REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS Si un montant imprimé est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche

Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 %		2DH
Autres produits de placement soumis à un prélèvement libératoire		2EE
REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT <i>ne le déduisez pas</i>		
Revenus des actions et parts		2DC
Revenus imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME		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 distributions		2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe		2TR 1
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe n'excédant pas 2 000 € taxables sur option à 24 %		2FA
AUTRES		
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR, 2FA déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible		2CG
Revenus des lignes 2DC, 2CH, 2TS, 2TR déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible		2BH 1
Frais et charges déductibles		2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères		2AB
Crédit d'impôt égal au prélèvement forfaitaire non libératoire effectué en 2015		2CK

3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Plus-value:	
- plus-value après application éventuelle des abattements	3VG
- abattement pour durée de détention de droit commun	3SG
- abattement pour durée de détention renforcé	3SL
Moins-value 2015	3VH

4 I REVENUS FONCIERS lignes 4BA, 4BB, 4BC, 4BD: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i>	4BE 8880
Adresse de la location	
Revenus fonciers imposables	4BA
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB
Déficit imputable sur le revenu global	4BC
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD
Primes d'assurance pour loyers impayés des locations conventionnées	4BF
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ COCHEZ

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS à imposer suivant le système du quotient

Montant total des revenus à imposer <i>n'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de votre déclaration</i>	ØXX
Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéfices agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un CGA.	

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine. <i>Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE</i>	226	6DE	
	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GI	6GJ	
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs.....	6EL	6EM	
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>) sur décision de justice définitive avant 2006.....	6GP		
Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants,...</i>).....	6GU		
Nom et adresse des bénéficiaires.....			
Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts.....	6DD		
Nature des déductions.....			

ÉPARGNE RETRAITE: PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés.....	6RS	6RT	6RU
Plafond de déduction.....			
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	6PS	6PT	6PU
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint.....			6QR <input type="checkbox"/> COCHEZ
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2015 après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes.....			6QW <input type="checkbox"/> COCHEZ
Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats « Madelin » et versements exonérés sur un PERCO.....	6QS	6QT	6QU

7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Dons à des organismes établis en France

- Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (<i>maximum 529 €</i>).....	7UD	
- Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général.....	7UF	
- Dons et cotisations versés aux partis politiques.....	7UH	

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations syndicales des salariés et pensionnés <i>sauf option frais réels</i>	7AC	7AE	7AG

Nombre d'enfants à charge poursuivant leurs études

	COLLÈGE	LYCÉE	ENS. SUPÉRIEUR
- Enfants à charge.....	7EA	7EC	7EF
- Enfants à charge en résidence alternée.....	7EB	7ED	7EG

Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 1^{er} janvier 2015

	1 ^{ER} ENFANT	2 ^E ENFANT	3 ^E ENFANT
- Enfants à charge.....	7GA	7GB	7GC
- Enfants à charge en résidence alternée.....	7GE	7GF	7GG

Nom et adresse des bénéficiaires.....

Services à la personne. Sommes versées pour l'emploi à domicile:

• si en 2015 vous (<i>et votre conjoint pour un couple marié ou pacsé</i>) avez exercé une activité professionnelle ou avez été demandeur d'emploi.....	7DB	4208
• si en 2015 vous (<i>ou votre conjoint pour un couple marié ou pacsé</i>) étiez retraité ou sans activité et non demandeur d'emploi.....	7DF	
• si vous avez engagé les dépenses pour un ascendant bénéficiaire de l'APA.....	7DD	
- 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 un salarié à domicile.....	7DQ	<input type="checkbox"/> COCHEZ
- Vous (<i>ou votre conjoint ou une personne à votre charge</i>) avez la carte d'invalidité d'au moins 80 %.....	7DG	<input type="checkbox"/> COCHEZ

Nom et adresse des bénéficiaires.....

Primes des contrats de rente-survie et d'épargne-handicap.....	7GZ	
----------------------------------------------------------------	-----	--

	1 ^{RE} PERSONNE	2 ^E PERSONNE
Dépenses d'accueil dans un établissement pour personnes dépendantes.....	7CD	7CE

Intérêts des emprunts contractés pour l'acquisition ou la construction de l'habitation principale payés en 2015 avec offres de prêt émises avant le 1.1.2011

- Logements anciens acquis au plus tard le 30.9.2011 et logements neufs acquis ou construits au plus tard le 31.12.2009.....	7VZ	
- Logements neufs non-BBC acquis ou construits du 1.1.2010 au 31.12.2010.....	7VV	
- Logements neufs non-BBC acquis ou construits du 1.1.2011 au 30.9.2011.....	7VT	
- Logements neufs BBC acquis ou construits du 1.1.2009 au 30.9.2011.....	7VX	

8 I DIVERS

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2
Élus locaux <i>indemnités de fonction soumises au régime de la retenue à la source</i>	8BY	8CY
Retenue à la source en France <i>Report de l'annexe n° 2041 E</i> ou impôt payé à l'étranger <i>Report de la déclaration n° 2047</i>	8TA	
Revenus exonérés retenus pour le calcul du taux effectif <i>autres que les salaires et pensions</i>	8TI	
Revenus étrangers imposables en France, ouvrant droit à un crédit d'impôt égal au montant de l'impôt français.....	8TK	
Plus-values en report d'imposition non expiré. <i>Si le montant imprimé est inexact, corrigez case 8UT</i>		8UT
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif <i>organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires</i>	8FV	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger <i>Joignez la liste des contrats</i>	8TT	<input type="checkbox"/> COCHEZ
Comptes ouverts, utilisés ou clos à l'étranger <i>Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre</i>	8UU	<input type="checkbox"/> COCHEZ

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2015

PERSONNES À CHARGE EN 2015 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, année et lieu de naissance de vos enfants et des autres personnes à charges

RIVIERE VICTOR 1998 PERUGIA (F)	RIVIERE MATTEO 2001 PARIS (F)
RIVIERE JULIA 2004 PARIS (F)	

RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2015

- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés, âgés de moins de 21 ans au 1-1-2015 ou âgés de moins de 25 ans s'ils poursuivent leurs études, demandent le rattachement, de leurs enfants en résidence alternée
Indiquez leur NOMBRE.

P

Nombre

M ou Mme	Nom d'usage, nom de naissance et prénoms (dans l'ordre de l'état civil)	Date de naissance	Lieu de naissance (dépt. et commune)

ÉTALEMENT PRIME DE DEPART EN RETRAITE ET CAPITAL PERP

- Vous souhaitez étaler sur 4 ans votre prime de départ à la retraite

Déclarant 1

☐

Déclarant 2

☐

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS À IMPOSER SELON LE MODÈLE DU QUOTIENT

Nature, montant et année de leur perception normale, par membre du foyer.

TRAITEMENTS, SALAIRES

	Pers.3	Pers.4
Revenus d'activité.....	1EJ <input type="text"/>	1FJ <input type="text"/>
Autres revenus imposables, préretraite, chômage.....	1EP <input type="text"/>	1FP <input type="text"/>
Frais réels	1EK <input type="text"/>	1FK <input type="text"/>
Demandeur d'emploi inscrit depuis plus d'un an	1EI <input type="text"/>	1FI <input type="text"/>

Liste détaillée des frais réels :

ENFANTS EN RESIDENCE ALTERNÉE A CHARGE EN 2015 autres que les enfants rattachés

Nom, prénom, année et lieu de naissance des enfants en résidence alternée*

Nom et adresse de l'autre parent

(*) enfants comptés à charge

SALARIÉS FRONTALIERS

Montant brut des salaires versés par les employeurs Suisses .. 8TJ

(francs suisses)

Déclarant 2 8TY

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES PERÇUES

	Pers.3	Pers.4
Total de vos pensions, retraites, rentes	1ES <input type="text"/>	1FS <input type="text"/>
Pensions d'invalidité connues	1EZ <input type="text"/>	1FZ <input type="text"/>
Pensions alimentaires perçues	1EO <input type="text"/>	1FO <input type="text"/>

P-3

CHARGES DÉDUCTIBLES

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs

3^e enfant . 6GK

4^e enfant . 6GL

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs

Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs

3^e enfant . 6EN

4^e enfant . 6EQ

Nom, adresse du bénéficiaire de votre versement et détail du montant versé

Autres pensions alimentaires versées

Autres pensions alimentaires versées en application d'une décision de justice devenue définitive avant 2006

Autres pensions alimentaires

Déductions diverses

RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

Nom et adresse du bénéficiaire de votre versement, de l'entrepreneur, du fournisseur et détail du montant versé

Emploi d'un salarié à domicile (case 7DB, 7DF, 7DD)

Détail des versements indiqués en 7CD et 7CE

Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 01-01-2015

7GD

4^e enfant

Frais de garde

Frais de garde des enfants, en résidence alternée, de moins de 6 ans au 01-01-2015

7GM

4^e enfant

Frais de garde

REVENUS FONCIERS : Ligne Micro foncier, Adresses des biens loués et Locataire(s)

--	--

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

(vous pouvez indiquer dans cette zone toute précision que vous souhaitez porter à la connaissance de l'administration fiscale)

La reduction fiscale concerne l'association
association Menage Service 31
58 avenue des Etats Unis
31200 Toulouse
Et association APIC. Même Adresse.

AUTRES RENSEIGNEMENTS
DÉTAILS DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

Déclarant 1	Revenus d'activité :	
	Autres revenus imposables :	
Déclarant 2	Revenus d'activité :	
	Autres revenus imposables :	
Déclarant 1	Pensions d'invalidité :	
Déclarant 2	Pensions d'invalidité :	

Revenus ligne 2DC

Revenus ligne 2FU

Revenus ligne 2CH

Revenus ligne 2TS

Revenus ligne 2TR

Revenus ligne 2CG

Revenus ligne 2BH

Revenus ligne 2AB

Revenus ligne 2CK

Contrat d'assurance-vie conclus à l'étranger (8TT)

Identification du souscripteur : nom, prénom, adresse, date et lieu de naissance

Adresse du siège de l'organisme d'assurance ou assimilé et, le cas échéant de la succursale qui accorde la couverture

Désignation du contrat, référence et nature des risques garantis

Moment à partir duquel le risque est garanti et durée de cette garantie

Dates d'effet des avenants et des opérations de dénouement total ou partiel, survenus au cours de l'année civile