

DÉCLARATION DES REVENUS 2009

9

DÉCLAREZ SUR WWW.IMPOTS.GOUV.FR

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES



Envoyez votre déclaration au service des impôts des particuliers ou au centre des impôts de votre domicile **au plus tard le 31 mai.** Affranchissez suffisamment votre lettre.

Vous dénosez un	e déclara:	tion noi	ır la nremière f	nis cochez la case >							
Vous déposez une déclaration pour la première fois, cochez la case ►						Votre n° FIP					
						Votre n° fiscal					
	l'année dernière. Leur indication facilitéra le rapprochement des acomptes ou mensualités que vous avez déjà payés et de l'impôt dû.					N° fiscal	de votre conjo	int			
					,						
	VOTRE ÉTAT CIVIL										
	Monsieur		Madam	e Mademoiselle		Monsieur		Madame	Mademoiselle		
Nom											
Nom de naissance											
Prénoms											
Date de naissance											
Lieu de naissance	DEPT	COMMUNE				► DEPT	COMMUNE				
Pour les couples n	nariés : M	ladame	, si vous souhai	tez voir figurer votre nom de	naissance si	Jr nos couri	riers, veuillez	z cocher la case ►.			
				VOTRE ADRESSE A	NU 1 ^{EK} JA	NVIER 2	2010				
Adresse	N°	RUE			CODE POS	TAL	COMMUN	E			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESC. BÂT.	RÉSIDENCE					nbre de pièces		
Statut	PROPRIÉTA	IRE	LOCATAIRE	OCCUPANT À TITRE GRATUIT	NOM DU F	PROPRIÉTAIRE					
				VOS CHANGEN	MENTS D	ADRESS	E				
Déménagement	en 2009	Indiauez	votre adresse au	1er janvier 2009 et la date du dém	énaaement:		DATE ►	2009			
Adresse	N°	RUE		,	CODE POS	TAI	COMMUN	F			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESC. BÂT.	RÉSIDENCE			common	-	NBRE DE PIÈCES		
Statut	PROPRIÉTA				NOW DUT	DODDIÉTAIDE			NOKE DE FIECES		
Statut	PRUPRIEIA	TAIRE LOCATAIRE OCCUPANT À TITRE GRATUIT NOM DU PROPRIÉTAIRE									
Déménagement	en 2010	Indique	z votre adresse ad	ctuelle et la date du déménagemer	nt:		DATE ►	2010			
Adresse	N°	RUE			CODE POS	ΓAL	COMMUNE				
Appartement	N°	ÉTAGE	ESC. BÂT.	RÉSIDENCE					NBRE DE PIÈCES		
Statut	PROPRIÉTA	IRE	LOCATAIRE	OCCUPANT À TITRE GRATUIT	NOM DU I	PROPRIÉTAIRE					
				— CONTRIBUTION À I	'AUDIOV	ISUEL P	UBLIC —				
Si aucune de vos i	ésidence	s (princ	ipale ou second	daire) n'est équipée d'un télév					ØRA		
			<u>. </u>								
,				SIGNATURE DU C			NTS —				
À Si your déposor la décla	ration or to	o d'un ==	ndat casher !	Le et apposez votre cachet ØTA	Télépho						
Si vous déposez la décla	ration au titre	e a un mai	idat, cochez la case	et apposez votte cachet ØTA		e internet on de la loi "Inform	matique et libertés" v	rous pouvez accéder aux donn	nées fiscales vous concernant et demander		
					leur rectifica	tion, sous certaine	es réserves, auprès de	e votre centre des impôts. Les	données que vous déclarez sont utilisées aux fins ertains organismes de sécurité sociale habilités.		
									J. Sound House		
			DII FOYER FISCAL			TAXE D'HARITATIO					

VOTRE SITUATION FAMILIALE A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2009 C I PERSONNES À CHARGE EN 2009 M Célibataire..... D Veuf(ve) Enfants à charge Divorcé(e)/séparé(e)..... Pacsé(e)s.... Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1-01-2009 ou nés en 2009 ou handicapés quel que soit l'âge Changement en 2009 Année de naissance..... χ_ | | | 2009 Date du mariage ou du Pacs Date de divorce/séparation/rupture de Pacs 2009 2009 Date du décès dont enfants titulaires de la carte d'invalidité. G Souscrivez une déclaration pour chaque période avant et après votre changement Année de naissance..... de situation de famille. Nom, prénoms, date et lieu de naissance Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire 1. En cas de célibat, divorce, séparation, veuvage - Vous vivez seul(e), et: • vos enfants (majeurs ou mariés/pacsés; mineurs imposés en leur nom propre) ne sont pas comptés à votre charge ou n'ont pas demandé le rattachement à votre foyer • ou vous avez eu un enfant décédé après l'âge de 16 ans ou Enfants à charge en résidence alternée par suite de faits de guerre Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1-01-2009 Vous vivez seul(e) et vous avez élevé vos enfants remplissant ou nés en 2009 ou handicapés quel que soit l'âge l'une des conditions ci-dessus pendant au moins cinq années Année de naissance..... au cours desquelles vous viviez seul(e)..... dont enfants titulaires de la carte d'invalidité - Vous ne vivez pas seul(e) Année de naissance..... Nom, prénoms, date et lieu de naissance **2. Titulaire d'une pension** (militaire, accident du travail) pour une 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 2009, remplissait ces conditions Nom et adresse de l'autre parent 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: Personnes invalides vivant sous votre toit • vous avez plus de 75 ans et vous remplissez ces conditions; Nombre de titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 %... • ou vous avez plus de 75 ans et votre conjoint, décédé, Année de naissance..... remplissait ces conditions; Nom, prénoms, date et lieu de naissance • ou votre conjoint, âgé de plus de 75 ans, décédé en 2009, remplissait ces conditions. - Vous êtes mariés ou liés par un PACS et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 75 ans, remplit ces conditions D I RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2009 - Vous avez une pension de veuve de guerre..... Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés B I PARENT ISOLÉ de famille (y compris le conjoint et les enfants) Vous êtes célibataire, divorcé(e), séparé(e), et vous vivez seul(e) Nom, prénoms, date et lieu de naissance avec votre (ou vos) enfant(s) ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez la case

E I RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES	

N° 2042 - Impression: IMPRIMERIE NATIONALE 2010 01 29886 PO - Mars 2010 - 105 048

VOS CHARGES

6 I CHARGES DÉDUCTIBLES								
CSG déductible calculée sur les reven	us du patrimoine						6DE	
Pensions alimentaires versées à des	enfants majeurs : <i>dé</i>	cision de justice définitiv	e avant 2006	6G			ouj	2 ^E ENFANT 2 ^E ENFANT
Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs. 6EL 1ER ENFANT								
Autres pensions alimentaires versées							6GP_	
Autres pensions alimentaires versées Déductions diverses							6GU_ 6DD	
Nom et adresse des bénéficiaires des pensi								
rtom et datesse des benenelanes des pensi	ons et notore des dedd	editing diverses						
ÉPARGNE RETRAITE PERP ET PRODUITS A	ASSIMILÉS (PREFON, CO	OREM ET C.G.O.S.)	vous		CONJOINT		P	ERS. À CHARGE
Cotisations versées en 2009 au titre o	d'un PERP, PREFON, (COREM et C.G.O.S	6RS	6R	т		6RU	
Rachats de cotisations en 2009 (PREF				6S	т		6SU_	
Plafond de déduction				6P			6PU_	COCUET
Vous souhaitez bénéficier du plafond Vous êtes nouvellement domicilié en							6QR 6QW	COCHEZ >
Cotisations aux régimes obligatoires (er du cours des 5 drinée	s precedentes			DQ WV L	COCILE
ou aux contrats "Madelin" et abonde			6QS	60	Т		6QU	
7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'II	MPOT le symbole 🖹 :	signifie que vous devez j	oindre vos reçus ou vos	justificatifs				
Dons		L4 /		7116				
 Dons à des organismes d'aide aux p Autres dons (associations d'utilité public 				7U			7UE	
– Report années antérieures 7XS			7XU 06		07		7XY_	08
								PERS. À CHARGE
Cotisations syndicales des salariés			7AC 7AC 7AD	7A			7AG_ 7AH_	- Inter of Grange
Nombre d'enfants poursuivant leu								ENS. SUP.
– Enfants à charge – Enfants à charge en résidence alter			/EA	/E			/ EF	ENS. SUP.
Frais de garde des enfants de moir			/EB	/El)	_	/EG_	
- Enfants à charge			7GA 1ER ENFA	ANT 7GE	3 2E ENFANT		7GC	3 ^E ENFANT
– Enfants à charge en résidence alter				7 G	F 2 ^E ENFANT		7GG	3 ^E ENFANT
Nom et adresse des bénéficiaires								
 En 2009, vous avez employé directe Vous avez ou votre conjoint ou une Nombre d'ascendants bénéficiaires Nom et adresse des bénéficiaires	personne à votre ch	narge a la carte d'inva	alidité d'au moins 80	% voir notice			7DQ 7DG 7DL	COCHEZ >
Primes de rente survie, contrats d'	ánarana handisan	n e					7 G Z	
						 I		2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2
Dépenses d'accueil dans un établis	ssement pour perso	onnes dépendantes		7 Cl	1 ^{KE} PERSONNE		7CE	2 ^E PERSONNE
Dépenses en faveur de la qualité e - Si les dépenses réalisées ont été fir							7WE	COCHEZ >
– Chaudières à condensation, matéria								
équipements de raccordement à ur							7WH_	
- Appareils de chauffage au bois ou a							7WK_	
 Autres équipements utilisant une so Chaudières à condensation, matéria 							7WFL	
le 31 décembre de la 2 ^e année suiv							7WG	
Dépenses en faveur de l'aide aux p			and the state of t					
- Équipements pour les personnes âg	jées ou handicapées						7WJ	
- Travaux de prévention des risques t							7WI	
Intérêts des emprunts contractés p							71/7	
 Première annuité Intérêts des emprunts contractés por 			hitation principale la				7VZ_	
interets des emprants contractes pe	our racquisition ou it	5 CONSTRUCTION GE THE	bitation principale la	Dellisee DDC 2005.			7 4 7	
			I DIVERS				- 1	
Élus locaux indemnités de fonction soumis					YOUS	_	001	CONJOINT
Plus-values en report d'imposition no	n expiré	\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	ion no 3047				8UT_	
Personnes domiciliées en France pero - Revenus exonérés <i>(y compris salaires</i> :				nour le calcul du ta	ux effectif		8TI	
- Revenus étrangers soumis en Franc							8TL	
- Revenus étrangers imposables en F							8TK	
Revenus exonérés non retenus pour l	le calcul du taux effe	ectif <i>revenus d'organism</i>	es internationaux, de re _l	présentations étrangèr	es		8FV_	COCHEZ >
Contrats d'assurance-vie conclus à	•						811	COCHEZ >
Comptes bancaires à l'étranger joig	nez la déclaration n°39	16 ou la liste des compt	es sur papier libre				8UU_	COCHEZ >
9 YF YG	YH	YK	YT	YU	YW		YZ	
				-				