

## DÉCLARATION DES REVENUS 2019

19



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

	Joignez u	ıne copie d	e justifica	n pour la première fois tif de votre identité ivret de famille, carte de						
	Vous ave	ez déjà dép	osé une d	déclaration. Indiquez :	N° FI	P <b>&gt;</b>				
		, , , , , , ,		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	N° fisca				0000	000
				Nº fiscal	du conjoin				0000	888
				IV IISCOI	du conjoin		SENTS SUR LA DÉCLARAT	ON DE REVENUS OU	SUR VOTRE DERNIE	R AVIS D'IMPÔT
ÉTAT CIVIL										
	DÉCLARANT	1 Mons	ieur 🗍	Madame		DÉCLARANT 2	2 Monsieur	Madame	,	
		·		moderne 🔼		DECEMBRIT 2	, wonstear E			
Nom de naissance										
Prénoms										
Date de naissance										
Lieu de naissance	DÉPARTEMENT	COMMUNEOU	I PAYS SI NÉ(F)	À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT	COMMUNE OU PAYS SI	NÉ(E) À L'ÉTRANGER		
Nom auquel vos c				A E EINANGER		DEFARTEMENT	COMMONEOUTATS	TE(E) A E ETRANGER		
Nom auquer vos c	ourrers seri	Jill adiesse	.5							
Votre téléphone										
Votre mél										
ADRESSE AU 1 <sup>ER</sup>	IANVIFR	2020								
AURIOU AU I	JANOTEN									
Adresse	Nº	RUE								
	CODE POSTAL			COMMUNE						
Appartement	N <sup>0</sup>	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE				NB. PI	ÈCES
Statut				uéara cé ca a ruite a ca		201674105				
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PRO	KIETAIKE		NOM DU COLOCATAI	KE	
CHANGEMENTS	D'ADRESSE									
Vous avez chan	aó d'adros	.co on 20.	10 n	ate du déménagement		2 0 1 9				
			17 0	ate da demenagement		2 0 1 9				
Adresse au 1 <sup>er</sup> janvier 2019	Nº	RUE								
dd i janvici 2017	CODE POSTAL			COMMUNE						
Appartement	Nº	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE					
Vous avez chan	gé d'adres	se en 202	20 D	ate du déménagement		2 0 2 0				
Adresse actuelle	N°	RUE								
	CODE POSTAL			COMMUNE						
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE					
Appartement	IV	LINGE	ESCALIER	DATIMENT	RESIDENCE					
CONTRIBUTION	À L'AUDIO	VISUEL P	UBLIC							
Si aucune de vos r	ésidences (	principale (	ou second	aire) n'est équipée d'ur	ı téléviseu	r, cochez ►				øra
	`									
SIGNATURE DU	OU DES DÍ	CLARANT	S							
À		Le				Si vous souscriv	vez une déclaratio	n		
						d'impôt sur la	fortune immobi	lière, cochez		ØIF
						Si vous dépose	ez la déclaration a	ou titre d'un ma	andat,	
							cachet et cochez			øта
SERVICES GESTIONNAIRES		ATION ET CHARG				ÉLÉMENTS POUR LA TAXE D'HA				

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2019	B I PARENT ISOLÉ
Marié(e)s M Célibataire C Divorcé(e)/séparé(e) D Veuf(ve) V Pacsé(e)s 0	Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1er janvier 2019 (ou au 31 décembre 2019 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2019), vous viviez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez
Date des changements en 2019	C I PERSONNES À CHARGE EN 2019
- Mariage X	Enfants à charge
N° fiscal de votre conjoint	Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2019) ou handicapés quel que soit l'âge
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2019 B	Année de naissance
– Divorce/séparation/rupture de Pacs Y             2   0   1   9	dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité G
- Décès : déclarant 1 Z               2   0   1   9	Année de naissance.
déclarant 2	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004)  Nom, prénom
Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire	Date de naissance Lieu de naissance
1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)	Nom, prénom
Vous viviez seul au 1 <sup>er</sup> janvier 2019 (ou au 31 décembre 2019 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2019)	Date de naissance
et vous avez un enfant:	
<ul> <li>majeur non rattaché à votre foyer (ou mineur imposé en son nom propre)</li> <li>ou décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre.</li> </ul> Vous avez élevé cet enfant pendant au moins cinq années	Enfants à charge en résidence alternée  Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2019)  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  Année de naissance.  Nom et adresse de l'autre parent
décédé en 2019, remplissait ces conditions F	Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004)
3. Titulaire de la carte du combattant ou d'une pension militaire	Nom, prénom
d'invalidité ou de victime de guerre	Date de naissance
<ul> <li>Vous êtes célibataire, divorcé, séparé, veuf:</li> <li>vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946) et</li> </ul>	Lieu de naissance
vous remplissez ces conditions;	Nom, prénom
ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946) et votre	Lieu de naissance
conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;  • ou votre conjoint décédé en 2019 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	Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité
de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946), remplit ces conditions 5 —  - Vous avez une pension de veuve de guerre	Nom, prénom, date et lieu de naissance
<b>D I RATTACHEMENT EN 2019 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS</b> nés du 1.1 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 c	
Monsieur Madame	Monsieur Madame
Nom, prénom	Nom, prénom
Date de naissanceLieu de naissance	Date 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									
TRAITEMENTS, SALAIRES		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE		2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE	
Traitements et salaires	1AI		1BJ		1CJ		1DJ		
Revenus des salariés des particuliers employeurs			1BA		1CA		1DA		
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux. Journalistes			1HA		1IA		1JA		
Revenus d'heures supplémentaires exonérés			1HH		11H		1JH		
Revenus des associés et gérants article 62 du CGI			1HB		1IB		1JB		
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs			1HF		1IF		1JF		
Agents généraux d'assurance			1HG		1IG		1JG		
Autres revenus imposables Chômage, préretraite			1BP		1CP		1DP		
Salaires perçus par les non-résidents et salaires de source		·	101		101		101	,	
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français			1BF		1CF		1DF		
Autres salaires imposables de source étrangère			1BG		1CG		1DG		
			100		1001		1		
Frais réels Joignez la liste détaillée sur papier libre	. 1AK		1BK		1CK		1DK		
PENSIONS, RETRAITES, RENTES		DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE		2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE	
Pensions, retraites et rentes	145		1BS		1CS		1DS		
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %			1BT				103		
Pensions en capital des nouveaux plans d'épargne retraite			1BI						
Pensions d'invalidité			1BZ		1CZ		1DZ		
			1B2				1D2		
Pensions alimentaires perçues			180		1CO		100		
Pensions perçues par les non-résidents et pensions de sour			1BL		101		101		
étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français					1CL		1DL		
Autres pensions imposables de source étrangère	. IAM		1BM		1CM		1DM		
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		à partir de 70 ans	
Rentes	.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 DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS									
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assura	ance-	vie de 8 ans et plu	JS						
– 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 27.9.2									
<ul> <li>produits imposables à 7,5 % produits correspondant aux prin</li> </ul>		xcédant pas 150000€					2VV		
• produits imposables à 12,8 % produits correspondant aux pr							2WW		
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assura	ance-	vie de moins de 8	ans						
– produits des versements effectués avant le 27.9.2017									
produits soumis au prélèvement libératoire									
autres produits									
– produits des versements effectués à compter du 27.9.2	2017						277		
Revenus des actions et parts Abattement de 40 % si option bai	ràma						200		
Dividendes imposables des titres non cotés détenus dans									
Autres revenus distribués et assimilés	3 16 1 1	A OUTE LATIME.					210		
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe									
Intérêts des prêts participatifs et des minibons									
Intérêts imposables des obligations remboursables en acti									
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSC	3 dédi	uctible					2CG		
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSC	G dédi	uctible si option b	arème				2BH		
Autres revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux av	vec CS	G déductible					2DF		
Revenus déjà soumis au seul prélèvement de solidarité d	de 7,5	%					2DG		
Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à sou	mettr	e à la CSG et à la (	CRDS				2DI		
Frair at charges 1/1 with a discrete to the							264		
Frais et charges déductibles si option barème									
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères									
Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé									
Autres revenus sournis a un preievement ou une retenue	: iibel	atolie					ZEE		
Vous ontez pour l'imposition au baràma de l'encemble	dev	ns revenus do con	itauv m	ohiliers (subsique 3	2)				
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 3)								соснех	
ct de vos gams de tession de valeurs modifieres (nomqu	ic 3)						2UP		
3 I GAINS DE CESSION DE VALEURS MOBILIÈRES, DE	ROITS	SOCIAUX ET GA	INC ACC	IMILÉS					
			INJ AJJ						
Diversities to the second seco								1	
Plus-value sans application d'abattement  Moins-value 2019									

4 I REVENUS FONCIERS Location non meublée						
Micro foncier						I
Recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 € – dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un						
_	areas a surper egal a sus	.pot nong				
Nom du locataire et adresse						
<b>Régime réel</b> Report du résultat déterminé sur la déclaration n° Revenus fonciers imposables					4BA	
– dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un						
Déficit imputable sur les revenus fonciers Déficit imputable sur le revenu global						
Déficits antérieurs non encore imputés						
Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2020	4BN COCHEZ	Vous	souscrivez une décla	ration nº 2044 spéci	iale 4BZ	COCHEZ
6 I CHARGES DÉDUCTIBLES						
CSG déductible, calculée sur les revenus du patrimoine					4DE	
						2 <sup>E</sup> ENFANT
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, as	cendants,).			6EL	6EM	2 LIVIAN
Nom et adresse des bénéficiaires	. ,					
Épargne retraite			DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2		PERS. À CHARGE
Cotisations versées sur les nouveaux plans d'épargne reti Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées				6RT	6NU 6RU	
Plafond de déduction		6PS		6PT	6PU	
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2019.						
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite d				60T	60U	COCILE
Cotisations Madelin, cotisations aux régimes obligatoire						
des salaires et versements exonérés affectés à l'épargne	e retraite d'entreprise	6QS		6QT	6QU	
7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT						
Services à la personne, emploi à domicile Sommes versées en 2019					7DB	
Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA, âgés de p	olus de 65 ans, pour lesqu	uels vous	avez engagé des dép	enses	7DL	
Vous avez employé directement pour la première fois ( Vous (ou votre conjoint ou une personne à charge) avez la cart				validité"		COCHEZ
Autres réductions/crédits d'impôt? Reportez-vous a	ux formulaires nos 2042 R	ICI (pour	les plus courants) et 2	2042 C (pour les autr	res).	
8 i prélèvement à la source et divers						
Avance de 60% sur réductions et crédits d'impôt versé	ee en début d'année sur v	votre com	npte bancaire		8EA	
Non-résidents : retenue à la source prélevée en France						
Plus-values en report d'imposition non expiré						
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux e						COCHEZ
Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger Joignez la						
Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger	Joignez la déclaration nº 3916	ou la liste	des comptes sur papier lib	re	8 <b>UU</b>	COCHEZ
Prélèvement à la source	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE		2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE
Prélèvement à la source déjà payé:						
- retenue à la source sur les salaires et pensions		8IV		. 8JV	8KV	
<ul> <li>acomptes d'impôt sur le revenu</li> <li>acomptes de prélèvements sociaux</li> </ul>		8IW		8JW	8KW	
Remboursement de trop-prélevé déjà obtenu:		OIM		- j	OKA	
- impôt sur le revenu	8НҮ	8IY		. 8JY	8КҮ	
– prélèvements sociaux	8HZ	8IZ		8JZ	8КZ	

YG

ΥH

YK

9 YF

YZ

YW

YU

ΥT

# 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 2019

#### 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 2019
- > Attestation d'hébergement (voir au verso) signée par la personne qui vous hébergeait au 31 décembre 2019

#### 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 2019

#### SI VOUS ÊTES HÉBERGÉ DANS UN FOYER

> Attestation délivrée par le foyer qui vous hébergeait au 31 décembre 2019

#### 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 2019

#### 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.

	1 /
ATTESTATION D	<sup>'</sup> HÉBERGEMENT

1 1

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.