

# DÉCLARATION DES REVENUS 2022

22

RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	780833770092987894 A
N° fiscal ▶	2038647773498 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9241636

## ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Nom de naissance	FEUILLARD		
Prénoms	ELODIE		
Date de naissance	27   12   1987		
Lieu de naissance	92 SEVRES		
	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER
Nom auquel vos courriers seront adressés	FEUILLARD		
Votre téléphone			
Votre mél	elodie.feuard@live.fr		

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2023

Adresse	N° 33 B RUE RUE BAUDIN					
	CODE POSTAL 78390		COMMUNE BOIS D ARCY			
Complément						
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENT	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

Vous avez changé d'adresse en 2022		Date du déménagement	2   0   2   2
Adresse au 1 <sup>er</sup> janvier 2022	N° RUE		
	CODE POSTAL COMMUNE		
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENT
Vous avez changé d'adresse en 2023		Date du déménagement	2   0   2   3
Adresse actuelle	N° RUE		
	CODE POSTAL COMMUNE		
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENT

## SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À	Le	Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez..... <input type="checkbox"/> OIF
		Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez..... <input type="checkbox"/> OTA
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	FOYER FISCAL
046		

*Rectifiez si nécessaire dans la case blanche*

### Date des changements en 2022

### Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

### 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 1.1.1949) et vous remplissez ces conditions ;
  - ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou était titulaire de la carte du combattant ;
  - ou votre conjoint décédé en 2022 bénéficiait de la demi-part supplémentaire ..... W ☐
- Vous êtes mariés ou pacsés : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1949), remplit ces conditions ..... S ☐
- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐

**D I RATTACHEMENT EN 2022 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS** *nés du 1.1.2001 au 31.12.2003 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1997 au 31.12.2003*

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant ..... J .....	J .....
Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) ..... N .....	N .....

  

Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
---	---

  

Nom, prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....	Nom, prénom ..... Date de naissance ..... Lieu de naissance .....
---	---

## INFORMATIONS

**COORDONNÉES BANCAIRES** Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez **obligatoirement** un RIB.

PSSTFRPPSCE | IRAN | FR12 2004 1010 125X XXXX XXX3 385

*Ces 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.



## C I PERSONNES À CHARGE EN 2022

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

## Enfants à charge

## Renseignements sur vos enfants

### Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

## Renseignements sur vos enfants

### Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité..... R \_\_\_\_

Année de naissance..... \_\_\_\_

Nom, prénom, date et lieu de naissance

## Déclaration des revenus 2022 (2042 / 2042 C / 2042 RIC)

---

### Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 28254  
1AK Frais réels - Déclarant 1 : 4999

### Liste détaillée des frais réels

Frais réels - Déclarant 1  
Barème kilométrique : oui  
Automobile/Diesel/7CV et +  
Nombre de kilomètres : 5980  
Frais de déplacement (hors barème) :  
Autres frais : 1127

Détail : Frais de repas : 1127 €

### Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2OP Option pour l'imposition des RCM et PV au barème - case à cocher : X

### Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 177

### Divers

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire :  
Déclarant 1 : 245

### Informations connues de l'administration

#### **Informations connues de l'administration avant modifications éventuelles par le déclarant**

1AJ) Salaires - Déclarant 1  
50786333000043 - CONCEPT INSTALLATION AUTOMATISMES : 28254 euros  
retenue à la source déjà payée : 177 euros  
Total : 28254 euros