

# DÉCLARATION DES REVENUS 2021

21

RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶

N° fiscal ▶

N° fiscal du conjoint ▶

N° d'accès en ligne ▶

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

XXXXXX

## ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1

Monsieur



Madame



DÉCLARANT 2

Monsieur



Madame



Nom de naissance

XXXXXXXXXX

Prénoms

XXXXXXXXXX

Date de naissance

XXXXXX XX XXXX

Lieu de naissance

DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

XX XX XXXX

DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

Nom auquel vos courriers seront adressés

XXXXXXXXXX

Votre téléphone

XXXXXXXXXX

Votre mél

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2022

Adresse

XXXXXXXXXX

CODE POSTAL

XXXX

COMMUNE

XXXXXXXXXX

Complément

Appartement

N°

ÉTAGE

ESCALIER

BÂTIMENT

RÉSIDENCE

NB. PIÈCES

Statut



PROPRIÉTAIRE



LOCATAIRE



COLOCATAIRE



HÉBERGÉ GRATUITEMENT

NOM DU PROPRIÉTAIRE

NOM DU COLOCATAIRE

## CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2021

Date du déménagement

2 0 2 1

Adresse

N°

RUE

au 1<sup>er</sup> janvier 2021

CODE POSTAL

COMMUNE

Complément

Appartement

N°

ÉTAGE

ESCALIER

BÂTIMENT

RÉSIDENCE

Vous avez changé d'adresse en 2022

Date du déménagement

2 0 2 2

Adresse actuelle

N°

XXXXXXXXXX

CODE POSTAL

XXXX

COMMUNE

XXXXXXXXXX

Complément

Appartement

N°

ÉTAGE

ESCALIER

BÂTIMENT

RÉSIDENCE

## CONTRIBUTION À L'AUDIOVISUEL PUBLIC

Si aucune de vos résidences (principale ou secondaire) n'est équipée d'un téléviseur, cochez..... ØRA ☒

## SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À

Le

Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez..... ØIF ☐

Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez..... ØTA ☐

## A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2021

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s ..... M ☒ Célibataire ..... C ☐  
Divorcé(e)/séparé(e) ..... D ☐ Veuf(ve) ..... V ☐  
Pacsé(e)s ..... O ☐

### Date des changements en 2021

– Mariage ☒ 2 0 2 1 Pacs ☒ 2 0 2 1  
N° fiscal de votre conjoint .....  
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2021 ..... B ☐  
– Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y ☐ 2 0 2 1  
– Décès : déclarant 1 ..... Z ☐ 2 0 2 1  
déclarant 2 ..... Z ☐ 2 0 2 1

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

#### 1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

– Vous viviez seul au 1<sup>er</sup> janvier 2021 (ou au 31 décembre 2021 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2021) 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<sup>er</sup> janvier 2021 ..... N ☐

#### 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" ..... P ☒

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2021, remplissait ces conditions ..... F ☐

#### 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 1.1.1948) et vous remplissez ces conditions ;  
• ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1948) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou percevait la retraite du combattant ;  
• ou votre conjoint décédé en 2021 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 1.1.1948), remplit ces conditions ..... S ☒  
– Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐

## D I RATTACHEMENT EN 2021 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.2000 au 31.12.2002 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1996 au 31.12.2002

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant ..... J ☐ 1

Nombre d'enfants mariés/pacsés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) ..... N ☐ 1

Monsieur ☐ Madame ☐

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

Monsieur ☐ Madame ☐

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

## INFORMATIONS

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

BIC  IBA

### 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.

## B I PARENT ISOLÉ

T ☐

## C I PERSONNES À CHARGE EN 2021

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

### Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2003 au 31.12.2021) ou handicapés quel que soit l'âge ..... F ☐ 2

Année de naissance.....

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité .... G ☐ 1

Année de naissance.....

### Renseignements sur vos enfants

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

### Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2003 au 31.12.2021) ou handicapés quel que soit l'âge ..... H ☐ 1

Année de naissance.....

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité .... I ☐ 1

Année de naissance.....

Nom et adresse de l'autre parent

### Renseignements sur vos enfants

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

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

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... R ☐ 2

Année de naissance.....

Nom, prénom, date et lieu de naissance

## Déclaration des revenus 2021 (2042 / 2042 C / 2042 RIC)

---

### Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 60000

1BJ Salaires - Déclarant 2 : 20000

### Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 2000

8IV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 2 : 800

### Informations connues de l'administration

1AJ) Salaires - Déclarant 1

Total : 60001

1BJ) Salaires - Déclarant 2

Total : 20001

## Professions non salariées (2042Cpro)

---

### Revenus non commerciaux professionnels

5HQ BNC professionnels régime micro - Revenus imposables - Déclarant 2 : 500