

# DÉCLARATION DES REVENUS 2019

19



DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP ▶	132846610593587893 A
N° fiscal ▶	2112037909303 C
N° fiscal du conjoint ▶	
N° d'accès en ligne ▶	9477528

## ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>		Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>	
Nom de naissance	BENTALEB		
Prénoms	YOUNESS		
Date de naissance	21   02   1983		
Lieu de naissance	84 CAVAILLON		
DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(É) À L'ÉTRANGER	
Nom auquel vos courriers seront adressés			
BENTALEB			
Votre téléphone			
Votre mél bentaleb.youness@gmail.com			

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2020

Adresse	N° 1970 RUE RTE BERRE				
	CODE POSTAL 13122	COMMUNE VENTABREN			
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENT
Statut	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE	<input type="checkbox"/> LOCATAIRE	<input type="checkbox"/> COLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NB. PIÈCES
	NOM DU PROPRIÉTAIRE			NOM DU COLOCATAIRE	

## CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2019		Date du déménagement	2   0   1   9
Adresse	N° RUE		
au 1 <sup>er</sup> janvier 2019	CODE POSTAL	COMMUNE	
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENT
Vous avez changé d'adresse en 2020		Date du déménagement	2   0   2   0
Adresse actuelle	N° RUE		
	CODE POSTAL	COMMUNE	
Complément			
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENT

## 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 <input type="checkbox"/>
		Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez..... ØTA <input type="checkbox"/>

## A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2019

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 2019

– Mariage X ☐ 2 0 1 9 Pacs X ☐ 2 0 1 9  
N° fiscal de votre conjoint .....  
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2019 ..... B ☐  
– Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y ☐ 2 0 1 9  
– Décès : déclarant 1 ..... Z ☐ 2 0 1 9  
déclarant 2 ..... Z ☐ 2 0 1 9

### 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 2019 (ou au 31 décembre 2019 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2019) 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 2019 ..... 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 remplissait ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2019, 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 1.1.1946) et vous remplissez ces conditions ;  
• ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1946) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;  
• ou votre conjoint décédé en 2019 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 1.1.1946), remplit ces conditions ..... S ☐

– Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G ☐

## B I PARENT ISOLÉ

T ☐

## C I PERSONNES À CHARGE EN 2019

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

### Enfants à charge

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 ..... F ☐ 2

Année de naissance ..... 2012 2016

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

Année de naissance ..... 2012 2016

### Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004)

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 1.1.2001 au 31.12.2019) ou handicapés quel que soit l'âge ..... H ☐

Année de naissance ..... 2012 2016

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

Année de naissance ..... 2012 2016

Nom et adresse de l'autre parent .....

### Renseignements sur vos enfants de 15 à 18 ans (nés du 1.1.2001 au 31.12.2004)

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 ☐

Année de naissance ..... 2012 2016

Nom, prénom, date et lieu de naissance .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## D I RATTACHEMENT EN 2019 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.1998 au 31.12.2000 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1994 au 31.12.2000

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 ☐

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom, prénom ..... Monsieur ☐ Madame ☐

Date de naissance ..... Monsieur ☐ Madame ☐

Lieu de naissance ..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

..... Monsieur ☐ Madame ☐

## INFORMATIONS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

BIC BOUSFRPPXXX IBAN FR76 4061 8802 610X XXXX XXX2 283

Titulaire du compte BENTALEB YOUNESS

### 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.

# Déclaration des revenus 2019 (2042 / 2042 C / 2042 RIC)

## Personnes à charge en 2019 autres que les enfants rattachés

M BABEL BENTALEB ELOAN BABEL BENTALEB  
ELOAN 03/11/2012 13 MARSEILLE (F)

MME BABEL BENTALEB MAYLINE BABEL BENTALEB  
MAYLINE 03/09/2016 06 GRASSE (F)

## Traitements, salaires

1AP Autres revenus imposables - Déclarant 1 : 3117  
1AK Frais réels - Déclarant 1 : 2948

## Liste détaillée des frais réels

Frais réels - Déclarant 1  
Barème kilométrique : oui  
Automobile/Diesel/6CV  
Nombre de kilomètres : 3641  
Frais de déplacement (hors barème) :  
Autres frais : 858

Détail : Un repas par jour chaque jour travaillé, soit 177 repas pour l'année 2019 : 858

## Revenus des valeurs et capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DC Revenus des actions et parts - abattement de 40 % si option barème : 3003  
2TS Autres revenus distribués et assimilés (12,8% ou option) : 178  
2TR Produits de placement à revenu fixe sans abattement : 9  
2BH Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème : 9  
2CA RCM - Frais et charges déductibles : 1  
2CK Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé : 1  
2OP Option pour l'imposition au barème des RCM et gains de cession de valeurs mobilières - case à cocher : X

## Charges déductibles

6GU Autres pensions alimentaires versées : 11089

Autres pensions alimentaires versées : 11089 €  
Babel Marjorie, 1970 Rte de Berre : Versement pour dépenses communes tel que l'alimentaire  
l'éducation, donc je peux donner les preuves si besoin car j'ai l'intégralité des virements  
effectués sur mon bancaire en ligne

## Réductions d'impôt et crédits d'impôt

7GA Frais de garde - 1er enfant de moins de 6 ans : 3500  
Frais de garde des enfants de moins de 6 ans nés à compter du 1.1.2013 : Détail des versements  
Sasu Cie Des BERCEAUX Micro - crèche LES POULBOTS 24 Avenue Charles de Gaulle 13122 Ventabren

## Divers

8UU Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger : X  
8HV RAS sur salaires et pensions - déclarant 1 : 0

Avance de 60 % de réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire : 950

## Informations connues de l'administration

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

1AP) Autres revenus imposables - Déclarant 1  
77556066700039 - POLE EMPLOI PROVENCE ALPES COTE D AZUR : 3117 euros  
Total : 3117 euros

2TR) Produits de placement à revenu fixe sans abattement  
35105815100074 - BOURSORAMA : 5 euros  
65203463800039 - PSA BANQUE FRANCE : 2 euros  
30652335800068 - RCI BANQUE : 2 euros  
Total : 9 euros

2BH) Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème  
35105815100074 - BOURSORAMA : 5 euros

65203463800039 - PSA BANQUE FRANCE : 2 euros  
30652335800068 - RCI BANQUE : 2 euros  
Total : 9 euros

2CK) Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé  
35105815100074 - BOURSORAMA : 1 euros  
Total : 1 euros

Professions non salariées (2042Cpro)

Nom et prénom de l'exploitant : M BENTALEB YOUNESS  
Adresse d'exploitation :  
1970 RTE BERRE  
13122 VENTABREN  
Régime / Nature :  
Régime micro : numéro SIRET : 75148986500020

Revenus non commerciaux professionnels

5XI BNC professionnels - durée de l'activité en mois - Déclarant 1 : 10  
5HQ BNC prof. régime spécial - Déclarant 1 : 57951

---

Cadre réservé à l'administration

Codes modifiés : 0  
Codes ajoutés : 0  
Codes supprimés : 0