



**A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2019**

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

**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"**

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2019, remplissait ces conditions ..... P  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 liés par un Pacs : 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 | PARENT ISOLÉ**

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1<sup>er</sup> 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 ..... T

**C | PERSONNES À CHARGE EN 2019****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   
 Année de naissance.....

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

**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 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 ..... H   
 Année de naissance.....

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

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 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  
 .....  
 .....

**D | 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  Monsieur  Madame   
 Nom, prénom .....  
 Date de naissance.....  
 Lieu de naissance.....  
 Nom, prénom .....  
 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	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des salariés des particuliers employeurs	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire <i>Assistants maternels/familiaux, Journalistes</i>	1GA	1HA	1IA	1JA
Revenus d'heures supplémentaires exonérés	1GH	1HH	1IH	1JH
Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i>	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Agents généraux d'assurance	1GG	1HG	1IG	1JG
Autres revenus imposables <i>Chômage, préretraite</i>	1AP	1BP	1CP	1DP
Salaires perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère	1AG	1BG	1CG	1DG
Frais réels <i>joignez la liste détaillée sur papier libre</i>	1AK	1BK	1CK	1DK
<b>PENSIONS, RETRAITES, RENTES</b>	<b>DÉCLARANT 1</b>	<b>DÉCLARANT 2</b>	<b>1<sup>RE</sup> PERS. À CHARGE</b>	<b>2<sup>E</sup> PERS. À CHARGE</b>
Pensions, retraites et rentes	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5 %	1AT	1BT		
Pensions en capital des nouveaux plans d'épargne retraite	1AI	1BI		
Pensions d'invalidité	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM
<b>RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX</b>				
Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance				
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'assurance-vie de 8 ans et plus				
- 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 27.9.2017				
• produits imposables à 7,5 % <i>produits correspondant aux primes n'excédant pas 150 000 €</i>			2VV	
• produits imposables à 12,8 % <i>produits correspondant aux primes excédant 150 000 €</i>			2WW	
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de moins de 8 ans				
- produits des versements effectués avant le 27.9.2017				
• produits soumis au prélèvement libératoire			2XX	
• autres produits			2YY	
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017			2ZZ	
Revenus des actions et parts <i>Abattement de 40 % si option barème</i>			2DC	
Dividendes imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME			2FU	
Autres revenus distribués et assimilés			2TS	
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe			2TR	
Intérêts des prêts participatifs et des minibons			2TT	
Intérêts imposables des obligations remboursables en actions détenues dans le PEA-PME			2TQ	
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible			2CG	
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème			2BH	
Autres revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible			2DF	
Revenus déjà soumis au seul prélèvement de solidarité de 7,5 %			2DG	
Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à soumettre à la CSG et à la CRDS			2DI	
Frais et charges <i>déductibles si option barème</i>			2CA	
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères			2AB	
Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé			2CK	
Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire			2EE	

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) ..... 20P  COCHEZ

## 3 I GAINS DE CESSON DE VALEURS MOBILIÈRES, DROITS SOCIAUX ET GAINS ASSIMILÉS

Plus-value <i>sans application d'abattement</i>	3VG	
Moins-value 2019	3VH	

#### 4 I REVENUS FONCIERS *Location non meublée*

##### Micro foncier

Recettes brutes sans abattement *n'excédant pas 15 000 €* ..... 4BE   
– dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 4BK

Nom du locataire et adresse .....

##### Régime réel *Report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

Revenus fonciers imposables ..... 4BA   
– dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 4BL   
Déficit imputable sur les revenus fonciers ..... 4BB   
Déficit imputable sur le revenu global ..... 4BC   
Déficits antérieurs non encore imputés ..... 4BD

Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2020 ..... 4BN  **COCHEZ** Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale ..... 4BZ  **COCHEZ**

#### 6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible, calculée sur les revenus du patrimoine ..... 6DE

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs ..... 6EL  **1<sup>ER</sup> ENFANT** ..... 6EM  **2<sup>E</sup> ENFANT**  
Autres pensions alimentaires versées (*enfants mineurs, ascendants,...*) ..... 6GU

Nom et adresse des bénéficiaires .....

##### Épargne retraite

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERS. À CHARGE
Cotisations versées sur les nouveaux plans d'épargne retraite <i>déductibles du revenu global...</i> ..... 6NS <input type="text"/>	6NT <input type="text"/>	6NU <input type="text"/>	6NR <input type="text"/>
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées ..... 6RS <input type="text"/>	6RT <input type="text"/>	6RU <input type="text"/>	6RV <input type="text"/>
Plafond de déduction ..... 6PS <input type="text"/>	6PT <input type="text"/>	6PU <input type="text"/>	6PV <input type="text"/>
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint ..... 6QR <input type="checkbox"/> <b>COCHEZ</b>			
Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2019 ..... 6QW <input type="checkbox"/> <b>COCHEZ</b>			
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite déduites des BIC, BNC, BA ..... 6OS <input type="text"/>	6OT <input type="text"/>	6OU <input type="text"/>	6OV <input type="text"/>
Cotisations Madelin, cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise déduites des salaires et versements exonérés affectés à l'épargne retraite d'entreprise ..... 6QS <input type="text"/>	6QT <input type="text"/>	6QU <input type="text"/>	6QV <input type="text"/>

#### 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 plus de 65 ans, pour lesquels vous avez engagé des dépenses ..... 7DL   
Vous avez employé directement pour la première fois en 2019 un salarié à domicile ..... 7DQ  **COCHEZ**  
Vous (*ou votre conjoint ou une personne à charge*) avez la carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion, mention "invalidité" ..... 7DG  **COCHEZ**

**Autres réductions/crédits d'impôt?** Reportez-vous aux formulaires n°s 2042.RICI (pour les plus courants) et 2042.C (pour les autres).

#### 8 I PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE ET DIVERS

Avance de 60 % sur réductions et crédits d'impôt versée en début d'année sur votre compte bancaire ..... 8EA

Non-résidents: retenue à la source prélevée en France *Joignez l'annexe n° 2041E* ..... 8TA

Plus-values en report d'imposition non expiré ..... 8UT

Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif *Organismes internationaux, missions diplomatiques ou consulaires* ..... 8FV  **COCHEZ**

Contrats d'assurance-vie souscrits à l'étranger *Joignez la liste des contrats* ..... 8TT  **COCHEZ**

Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger *Joignez la déclaration n° 3916 ou la liste des comptes sur papier libre* ..... 8UU  **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 ..... 8HV <input type="text"/>	8IW <input type="text"/>	8JW <input type="text"/>	8KV <input type="text"/>	8LW <input type="text"/>
– acomptes d'impôt sur le revenu ..... 8HW <input type="text"/>	8IX <input type="text"/>	8JX <input type="text"/>	8KW <input type="text"/>	8LX <input type="text"/>
– acomptes de prélèvements sociaux ..... 8HX <input type="text"/>			8KX <input type="text"/>	8LY <input type="text"/>
Remboursement de trop-prélevé déjà obtenu:				
– impôt sur le revenu ..... 8HY <input type="text"/>	8IZ <input type="text"/>	8JY <input type="text"/>	8KY <input type="text"/>	8LZ <input type="text"/>
– prélèvements sociaux ..... 8HZ <input type="text"/>			8KZ <input type="text"/>	

**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 parents

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.**

# ATTESTATION D'HÉBERGEMENT

Les soussignés

Domiciliés à

Attestent avoir hébergé

À leur domicile depuis le

jusqu'à ce jour

ou jusqu'au

Fait à

le

Signature

**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 15000€ d'amende toute personne ayant établi une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.*