

Mon père étant non salarié mais autoentrepreneur, n'a pas de fiche de paie.
C'est l'avis d'imposition qui donne le montant de ses revenus. Ma mère est conjointe
collaboratrice avec lui mais les ressources ne permettent pas de lui verser un salaire.

20

DÉCLARATION DES REVENUS 2020



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

*Liberté
Égalité
Fraternité*

N° FIP ►
N° fiscal ►
N° fiscal du conjoint ►
N° d'accès en ligne ►

030639018908077893 A
0790728249206 C
1612823392082 C
9862346

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

Nom de naissance VAN DEN KRABBEN

Prénoms HENDRIKUS

Date de naissance 28 | 01 | 1957

Lieu de naissance 99 RHEDEN PAYS BAS
DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER

DÉCLARANT 2 Monsieur Madame

WITTE

IRMA

02 | 10 | 1966

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

Nom auquel vos courriers seront adressés

VAN DER KRABBEN

WITTE

Votre téléphone

Votre mél lalue@orange.fr

lalue@orange.fr

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2021

Adresse N° RUE LA LUE

CODE POSTAL 03210

COMMUNE AGONGES

Complément

Appartement

N°
PROPRIÉTAIRE

ÉTAGE
LOCATAIRE

ESCALIER
COLOCATAIRE

BÂTIMENT
HÉBERGÉ GRATUITEMENT

RÉSIDENCE

NB. PIÈCES

NOM DU PROPRIÉTAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2020

Date du déménagement | | | | 2 | 0 | 2 | 0 |

Adresse au 1^{er} janvier 2020

N° RUE

CODE POSTAL

COMMUNE

Complément

Appartement

N°

ÉTAGE

ESCALIER

BÂTIMENT

RÉSIDENCE

Vous avez changé d'adresse en 2021

Date du déménagement | | | | 2 | 0 | 2 | 1 |

Adresse actuelle

N° RUE

CODE POSTAL

COMMUNE

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 ORA

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À

Le

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

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

SERVICES GESTIONNAIRES
013

DIR

FOYER FISCAL
*

TAXE D'HABITATION
S

A 1 SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2020

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s M Divorcé(e)/séparé(e) D Pacsé(e)s O

Célibataire C Veuf(ve) V

T **Date des changements en 2020**

- Mariage X **2 0 2 0** Pacs **2 0 2 0**

N° fiscal de votre conjoint

Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2020 B

- Divorce/séparation/rupture de Pacs Y **2 0 2 0**

- Décès: déclarant 1 Z **2 0 2 0**

déclarant 2 Z **2 0 2 0**

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire**1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**

- Vous viviez seul au 1^{er} janvier 2020 (ou au 31 décembre 2020 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2020) 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^{er} janvier 2020 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 2020, 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 1.1.1947) et vous remplissez ces conditions;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1947) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;
- ou votre conjoint décédé en 2020 bénéficiait de la demi-part supplémentaire W

- Vous êtes mariés ou pacés: l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1947), remplit ces conditions S

- Vous avez une pension de veuve de guerre G

B 1 PARENT ISOLÉ**C 1 PERSONNES À CHARGE EN 2020**

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2002 au 31.12.2020) 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**

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 1.1.2002 au 31.12.2020) 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

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Nom, prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Autres personnes invalides à charge, vivant sous votre toitNombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R Année de naissance

Nom, prénom, date et lieu de naissance

D 1 RATTACHEMENT EN 2020 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.1999 au 31.12.2001 ou, s'ils sont étudiants, nés du 1.1.1995 au 31.12.2001Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant J 1Nombre 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

Nom, prénom

Date de naissance

Date de naissance

Lieu de naissance

Lieu de naissance

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

BIC |CCBPFRRPPGRE| IBAN |FR76 1680 7003 460X XXXX XXX9 875|

Titulaire du compte | M OU MME VAN DER KRABBEN|

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 2020 (2042 / 2042 C / 2042 RICI)

Adresse(s) pour les enfants rattachés étudiants :

JEAN CORNELIS ROWEN VAN DER KRABBEN
PL ROBERT DESNOS 75010 PARIS 10
Etage : 9
Nb pièces : 4 Colocataire
Propriétaire : CHARBON Colocataire : CHARBON, BERNADETTE

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DC Dividendes ouvrant droit à abattement : 4
2BH RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible : 2
2CK Crédit d'impôt prélèvement forfaitaire déjà versé : 1
2OP Option pour l'imposition des RCM et PV au barème - case à cocher : X

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 552

Réductions et crédits d'impôt (2042)

7UD Dons aux personnes en difficulté : 72

Réductions et crédits d'impôt

7EF Enfant scolarisé - Enseignement supérieur - Nombre : 1

Prélèvement à la source

8HX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 1 : 1216

Divers

8UU Case à cocher : compte bancaire à l'étranger : X

Informations connues de l'administration

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

2DC) Dividendes ouvrant droit à abattement
60552007102384 - BP AUVERGNE RHONE ALPES : 2 euros
60552007102384 - BP AUVERGNE RHONE ALPES : 2 euros
Total : 4 euros

2BH) RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible
60552007102384 - BP AUVERGNE RHONE ALPES : 2 euros
Total : 2 euros

2CK) Crédit d'impôt prélèvement forfaitaire déjà versé
60552007102384 - BP AUVERGNE RHONE ALPES : 1 euros
Total : 1 euros

Économie collaborative

Plateforme : AIRBNB IRELAND UNLIMITED COMPANY
Revenu total brut : 3852 €
Nombre de transactions réalisées : 19

Professions non salariées (2042Cpro)

Nom et prénom de l'exploitant : MME WITTE IRMA
Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET : 00000480629781

Nom et prénom de l'exploitant : M VAN DER KRABBEN HENDRIKUS

Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET : 00000480629781

Nom et prénom de l'exploitant : M VAN DER KRABBEN JEAN
Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET :

Nom et prénom de l'exploitant : MME WITTE IRMA
Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET : 00000480629781

Nom et prénom de l'exploitant : M VAN DER KRABBEN HENDRIKUS
Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET : 00000480629781

Nom et prénom de l'exploitant : M VAN DER KRABBEN JEAN
Adresse d'exploitation :
3 LA LUE
03210 AGONGES
Régime / Nature :
Régime micro : numéro SIRET :

Revenus industriels et commerciaux non professionnels Autres que les locations meublées non professionnelles

5NO BIC non prof. régime micro - Activités ventes - Déclarant 1 : 3500
5OO BIC non professionnels régime micro - Activités ventes - Déclarant 2 : 0
5PO BIC non professionnels régime micro - Activités ventes - PAC : 0
5NP BIC non prof. régime micro - Activités prestations - Déclarant 1 : 6087
5OP BIC non prof. régime micro - Activités prestations - Déclarant 2 : 0
5PP BIC non professionnels régime micro - Activités prestations - PAC : 0

Revenus des locations meublées non professionnelles

5NG Location de chambres d'hôtes et meublés de tourisme - Déclarant 1 : 27309
5OG Location de chambres d'hôtes et meublés de tourisme - Déclarant 2 : 0
5PG Location de chambres d'hôtes et meublés de tourisme - PAC : 0

BA, BIC, BNC à imposer aux prélèvements sociaux

5HY Revenus à imposer aux contributions sociales - Déclarant 1 : 12714

Déclaration de revenus des indépendants

DSAE Vous êtes affilié pour la sécurité sociale, au régime général des travailleurs indépendants - Déclarant 1 : X