

DÉCLARATION DES REVENUS 2020

20



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Liberté
Égalité
Fraternité

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

780075605229497894 A

0926591344154 C

9945916

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

Nom de naissance KIM
Prénoms JUN MI
Date de naissance 08 | 06 | 1974
Lieu de naissance 99 COREE

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

DÉCLARANT 2 Monsieur Madame

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

Nom auquel vos courriers seront adressés

MARTET

Votre téléphone

Votre mél junmi82@yahoo.com

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2021

Adresse N° 20 RUE DES BOURDONNAIS

CODE POSTAL 78000 COMMUNE VERSAILLES

Complément

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT

Statut PROPRIÉTAIRE LOCATAIRE COLOCATAIRE HÉBERGÉ GRATUITEMENT

RÉSIDENCE

NB. PIÈCES

NOM DU PROPRIÉTAIRE

NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2020 Date du déménagement | | | | 2 | 0 | 2 | 0 |

Adresse N° RUE

au 1^{er} janvier 2020 CODE POSTAL COMMUNE

Complément

Appartement N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT

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

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 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

Date des changements en 2020

- Mariage X **2 0 2 0** Pacs X **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 I PARENT ISOLÉ**C I 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 1

Année de naissance

2005

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

Année de naissance

Nom et adresse de l'autre parent

MARTET GERALD

Renseignements sur vos enfants

Nom, prénom M. MARTET ADRIEN YUSHIN
 Date de naissance 16/07/2005
 Lieu de naissance SAINT CLOUD
 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

Nom, prénom, date et lieu de naissance

D I 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 31.12.2001

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

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 |CCBPFRPPVER| IBAN |FR76 1870 7000 243X XXXX XXXX 716|

Titulaire du compte |MARTET JUN MI|

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)

Traitements, salaires

1AJ Salaires - Déclarant 1 : 5085

1AP Autres revenus imposables - Déclarant 1 : 6090

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DC Dividendes ouvrant droit à abattement : 1

2BH RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible : 1

Prélèvement à la source

8HV RAS sur salaires et pensions - Déclarant 1 : 0

Informations connues de l'administration

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

1AJ) Salaires - Déclarant 1

42266895400023 - E P S ENTRE PARIS ET SEOUL : 5085 euros

Total : 5085 euros

1AP) Autres revenus imposables - Déclarant 1

77572752200085 - POLE EMPLOI ILE DE FRANCE : 6090 euros

Total : 6090 euros

2DC) Dividendes ouvrant droit à abattement

54980037300926 - BP VAL DE FRANCE : 1 euros

Total : 1 euros

2BH) RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible

54980037300926 - BP VAL DE FRANCE : 1 euros

Total : 1 euros