

DÉCLARATION DES REVENUS 2021

21



N° FIP ▶

758677599915487894 A

N° fiscal ▶

0175049812119 C

N° fiscal du conjoint ▶

N° d'accès en ligne ▶

9802437

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1 Monsieur Madame

Nom de naissance JAOUEN

Prénoms SANDRINE

Date de naissance 08 09 1974

Lieu de naissance 75 PARIS 14

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

JAOUEN

Votre téléphone

Votre mél sandrine_jaouen@hotmail.fr

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2022

Adresse N° 70 RUE BD ARAGO

CODE POSTAL 75013 COMMUNE PARIS

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^{er} 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° 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

0RA

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À

Le

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

0IF

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

0TA

SERVICES GESTIONNAIRES

DIR

FOYER FISCAL

024

*

TAXE D'HABITATION

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2021

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s	M <input type="checkbox"/>	Célibataire	C <input type="checkbox"/>
Divorcé(e)/séparé(e)	D <input checked="" type="checkbox"/>	Veuf(ve)	V <input type="checkbox"/>
Pacsé(e)s	O <input type="checkbox"/>		

Date des changements en 2021

- Mariage X <input type="checkbox"/> 2 0 2 1	Pacs X <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 2 0 2 1
--	------------------------------------

- Décès: déclarant 1	Z <input type="checkbox"/> 2 0 2 1
----------------------------	------------------------------------

déclarant 2	Z <input type="checkbox"/> 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^{er} 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^{er} 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 31.12.2002Nombre 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

Nom, prénom

MEZINE ANAIS

Date de naissance

21/10/2001

Lieu de naissance

NEUILLY SUR SEINE (J)

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 | SOGEFRPP | IBAN | FR76 3000 3033 300X XXXX XXX9 508 |

MLE JAOUEN SANDRINE

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 ISOLÉT **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 1

Année de naissance

2005

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

G

Année de naissance

Renseignements sur vos enfants

Nom, prénom

M. MEZINE RAPHAEL ANTOINE

Date de naissance

04/10/2005

Lieu de naissance

NEUILLY-SUR-SEINE (F)

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

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 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

Déclaration des revenus 2021 (2042 / 2042 C / 2042 RICI)

Traitements, salaires

1AA Revenus perçus par les salariés d'employeurs particuliers - Déclarant 1 : 1182

Pensions, retraites, rentes

1AO Pensions alimentaires perçues - Déclarant 1 : 6330

1DO Pensions alimentaires perçues - PAC 2 : 3750

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2TR Produits de placement à revenu fixe sans abattement : 13

2BH RCM déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible : 13

2CA RCM - Frais à déduire : 5

2OP Option pour l'imposition des RCM et PV au barème - case à cocher : X

2AM Report déficit RCM 2017 : 6

2AQ Report déficit RCM 2019 : 14

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BC Déficit foncier imputable sur revenu global : 641

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 352

Réductions et crédits d'impôt (2042)

7DB Crédit d'impôt dépenses aide à domicile : 143

Réductions et crédits d'impôt

7EC Enfant scolarisé - Lycée - Nombre : 1

7EF Enfant scolarisé - Enseignement supérieur - Nombre : 1

Prélèvement à la source

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

8HX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 1 : 1000

Informations connues de l'administration

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

1AA) Revenus perçus par les salariés d'employeurs particuliers - Déclarant 1

X2891587490004 - MME GILLET ELISABETH : 1182 euros

Total : 1182 euros

2TR) Produits de placement à revenu fixe sans abattement

55212022228436 - SOCIETE GENERALE : 12 euros

55212022228436 - SOCIETE GENERALE : 1 euros

Total : 13 euros

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

55212022228436 - SOCIETE GENERALE : 12 euros

55212022228436 - SOCIETE GENERALE : 1 euros

Total : 13 euros