

Check-list pour la déclaration d'impôt sur les revenus :

Données du contribuable et du conjoint :

Etat civil : célibataire marié(e) pacsé(e) séparé(e) veuf(ve) divorcé(e) Dès le _____

Contribuable	Conjoint
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Employeur :	Employeur :
Canton de travail (frontalier) :	Canton de travail (frontalier) :
Lieu d'activité (adresse) :	Lieu d'activité (adresse) :

Avez-vous déménagé durant l'année ? Si oui, à quelle date ? _____ Non

Ancienne adresse : _____

Nouvelle adresse : _____

Enfant(s) à charge :

Nom :	Prénom :	Date et lieu de naissance :	Ecole fréquentée (école primaire, collège, lycée, université, etc) :	Résidence alternée ou charge partagée (concubins) :	Enfants majeurs : rattachement demandé
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pour les contribuables célibataires, séparés ou divorcés vivez-vous en concubinage : Oui Non

Où vous joindre ? :

Fixe : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

Remarques :

Documents et informations à remettre :

- o Identifiants permettant l'accès à l'ESPACE PERSONNEL sur www.impots.gouv.fr :
N° fiscal : _____ Mot de passe : _____
- o Certificat(s) de salaire
- o Allocations familiales si incluses dans le salaire brut, indiquez le montant : _____
- o Heures supplémentaires exonérées : joindre le formulaire CERFA 2041-AE dûment complété et signé
- o Autres revenus / indemnité de départ / indemnités journalières (chômage, maladie, accident, maternité)
- o Si option pour les frais professionnels réels :
 - o Nombre de jours travaillés : Contribuable : _____ jours Conjoint : _____ jours
 - o Distance parcourue entre le domicile et le lieu de travail (indiquer les km pour un aller) :
 - o Contribuable : _____ km Conjoint : _____ km
 - o Moyen de transport (joindre la copie de la carte grise du véhicule utilisé) :
Contribuable : _____ Conjoint : _____
 - o Frais d'abonnement de transports publics, frais de péage, autoroute. frais de parking (P+R, autres)
 - o Intérêts sur emprunt (si emprunt destiné au paiement du véhicule utilisé pour les trajets domicile/travail)
 - o Frais de formation/perfectionnement
 - o Frais de double résidence (semainiers)
- o Certificat(s) de rente
- o Justificatif de retrait d'un capital 2^{ème} pilier ou 3^{ème} pilier ou libre passage
- o Attestations fiscales au 31 décembre des comptes bancaires hors France
- o Justificatifs remis par les organismes relatifs aux revenus de capitaux mobiliers français
- o Propriétaire d'immeuble loué :
 - o Régime micro-foncier (revenus des locations vides annuels inférieurs à EUR 15'000.-) : montant brut des loyers encaissés charges non comprises
 - o Régime réel (location vide) :
 - Revenus locatifs (décompte de la gérance immobilière, déclaration annuelle des revenus)
 - Frais d'entretien (assurances, taxe foncière, charges de copropriété, travaux d'entretien, etc)
 - Intérêts sur emprunt et primes assurance emprunteur
 - o Location meublée :
 - Régime micro-BIC : montant brut des locations perçues (charges incluses)
 - Régime réel : comptes annuels et déclaration de résultat (établis par votre comptable)
- o Justificatifs des revenus des personnes à charge
- o Pensions alimentaires reçues pour les enfants mineurs et/ou majeurs (si l'enfant majeur est rattaché à votre déclaration de revenu)
- o Pensions alimentaires versées aux enfants mineurs et/ou majeurs (si l'enfant majeur n'est pas rattaché à la déclaration de revenu du parent versant la pension)
- o Liste des polices d'assurance vie détenues à l'étranger
- o Cotisations syndicales (organismes dont le siège est en France)
- o Primes d'assurance maladie (CTNFS/Lamal)
- o Dons et versements aux partis politiques (organismes dont le siège est en France ou dans l'EEE)
- o Frais de garde des enfants de moins de 6 ans (pour le parent détenteur du droit de garde)
- o Justificatifs relatifs aux services à la personne (sommes versées pour l'emploi à domicile)
- o Tout autre élément vous semblant pertinent dans le cadre de votre situation personnelle