

DEMANDE DE NUMÉRO FISCAL ET DE TAUX PERSONNALISÉ DE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE



DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

Vous percevez ou allez percevoir des revenus salariaux et vous ne disposez pas d'un numéro fiscal en France.

Veillez compléter ce formulaire et joindre une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, carte de réfugié, carte de consulat, livret de famille, extrait d'acte de naissance) et, le cas échéant, un justificatif de sécurité sociale (copie de carte Vitale, attestation d'assurance maladie). Indiquez le montant de vos revenus de l'année en cours ou une estimation de vos revenus de l'année suivante. Ces éléments permettront de vous attribuer un numéro fiscal et de calculer le taux de prélèvement à la source personnalisé qui sera appliqué à vos revenus salariaux.

Si vous êtes mariés ou pacsés, le taux de prélèvement à la source appliqué pour les deux conjoints sera, en principe, celui du foyer. Vous pouvez toutefois opter pour l'application d'un taux individualisé pour chaque conjoint qui prend en compte les différences éventuelles de niveau de revenus au sein du couple. Pour cela, cochez la case ci-dessous.

Pour vous aider dans ce choix, vous pouvez effectuer une simulation du calcul de l'impôt sur le revenu sur le site impots.gouv.fr

Ce formulaire ne se substitue pas à la déclaration de revenus annuelle. Vous devez souscrire une déclaration de revenus n°2042 l'année suivant celle de la perception des revenus.

Le taux de prélèvement à la source qui sera calculé sur la base de votre prochaine déclaration de revenus se substituera au taux déterminé à partir du présent formulaire.

Mariés ou pacsés, si vous souhaitez opter pour l'application d'un taux individualisé de prélèvement à la source pour chaque conjoint, cochez **If you are Married Filing Jointly, tick the box and complete the Primary and complete "déclarant 2" area**

ÉTAT CIVIL (écrivez lisiblement en LETTRES CAPITALES)

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2
	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Gender	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/>
Nom d'usage	LAST NAME	Your spouse or civil partner's last name
Nom de naissance	BIRTH NAME	Your spouse or civil partner's birth name
Prénoms	FIRST NAME	Your spouse or civil partner's first name
Date de naissance	your date of birth	Your spouse or civil partner's date of birth
Lieu de naissance	- 99 Place of birth	- 99 Your spouse or civil partner's place of birth
	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER	DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER
Numéro fiscal si l'un des déclarants en a déjà un	French fiscal number if got one already	Your spouse or civil partner's fiscal number if she has one
Votre numéro de sécurité sociale français	social security number if got one	Your spouse or civil partner's social security number
Votre téléphone	phone number	
Votre mél	email address	

ADRESSE

Adresse	Street number	Street or road name
	CODE POSTAL	City

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

<p>À _____ Le _____</p> <p>Sign, date and name the city this form was issue</p>	<p>If you've signed on behalf of someone else, enter the capacity Si vous souscrivez ce formulaire au titre d'un mandat, indiquez :</p> <p>Enter the.....of the person you have signed for</p> <p>vosre nom Last Name</p> <p>vosre prénom First name</p> <p>vosre téléphone phone number</p> <p>vosre mél email address</p>
--	--

A I SITUATION DU FOYER FISCAL

Marié(e)s. **Married** M Célibataire. **Single** C
 Divorcé(e)/séparé(e) **Divorce** D Veuf(ve) **Widow** V
 Pacsé(e)s. **Civil partnership** O

If your living on your own in January 1st or if separate or Divorce and you have 1 child in December 31st tick the box

Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)

Vous vivez seul au 1^{er} janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année) 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" P

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en cours d'année, 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 et vous remplissez ces conditions;
 • ou vous êtes âgé de plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;
 • ou votre conjoint décédé en cours d'année 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, remplit ces conditions S
 - Vous avez une pension de veuve de guerre G

B I PARENT ISOLÉ

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1^{er} janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année), vous vivez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez T

C I PERSONNES À CHARGE

Enfants à charge State the number of dependent Children + year of birth
 Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans 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: |

Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans 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: |

Autres personnes invalides vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité R

Année de naissance: |

D I RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS

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

INFORMATIONS

« Chercheur international exonéré d'impôt sur le revenu pendant ... ans au regard de la Convention Franco -, article
 je suis arrivé-e le ..././.. et je repars normalement le ..././.. »

Date de début d'activité en France Activity start date

Année des revenus indiqués ci-dessous work start year

TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES

	DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2		1 ^{RE} PERS. À CHARGE		2 ^E PERS. À CHARGE		
TRAITEMENTS, SALAIRES									
Traitements, salaires	1AJ	employment income	1BJ	<input type="text"/>	1CJ	<input type="text"/>	1DJ	<input type="text"/>	
Frais réels	1AK	<input type="text"/>	1BK	<input type="text"/>	1CK	<input type="text"/>	1DK	<input type="text"/>	
PENSIONS, RETRAITES, RENTES									
Pensions, retraites et rentes	1AS	pensions incomes	1BS	<input type="text"/>	1CS	<input type="text"/>	1DS	<input type="text"/>	
Pensions alimentaires perçues	1AO	alimony received	1BO	<input type="text"/>	1CO	<input type="text"/>	1DO	<input type="text"/>	
RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX									
Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance		moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans				
Rentes	viagères rental income	1AW	<input type="text"/>	1BW	<input type="text"/>	1CW	<input type="text"/>	1DW	<input type="text"/>

REVENUS FONCIERS Location non meublée. Lignes 4BA et suivantes: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €	4BE	<input type="text"/>
Revenus fonciers imposables	4BA	<input type="text"/>
Déficit imputable sur les revenus fonciers	4BB	<input type="text"/>
Déficit imputable sur le revenu global	4BC	<input type="text"/>
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD	<input type="text"/>

CHARGES DÉDUCTIBLES

Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs	alimony payment	6EL	<input type="text"/> 1 ^{ER} ENFANT kid 1	6EM	<input type="text"/> 2 ^E ENFANT kid 2	
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...)		6GU	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Déductions prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts		6DD	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ÉPARGNE RETRAITE: PERP ET PRODUITS ASSIMILÉS						
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et produits assimilés	6RS	Pensions contributions	6RT	<input type="text"/>	6RU	<input type="text"/>
Plafond de déduction	6PS	<input type="text"/>	6PT	<input type="text"/>	6PU	<input type="text"/>
Vous êtes nouvellement domicilié en France après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes				6QW	COCHEZ	<input type="checkbox"/>

Si vous disposez de bénéfices industriels et commerciaux, de bénéfices non commerciaux ou de bénéfices agricoles, utilisez une déclaration n° 2042 CPRO « Revenus des professions non salariées » afin que ces revenus soient pris en compte pour le calcul du taux de prélèvement à la source.

