

# DÉCLARATION DES REVENUS 2024

# 24



N° FIP >	930643751253508893 A
N° fiscal >	3035551757203 C
N° fiscal du conjoint >	
N° d'accès en ligne >	9301376

## ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Nom de naissance	FALL		
Prénoms	MOUHAMADOUL MOUSTAPHA		
Date de naissance	12   08   1987		
Lieu de naissance	99   SENEGAL		
	<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(e) À L'ÉTRANGER</small>		<small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(e) À L'ÉTRANGER</small>
Nom auquel vos courriers seront adressés	FALL		
Votre téléphone	0758791342		
Votre mél	fallnabi87@gmail.com		

## ADRESSE AU 1<sup>ER</sup> JANVIER 2025

Adresse	N° 5	RUE	RUE JEAN PIERRE TIMBAUD				
	CODE POSTAL	93240	COMMUNE	STAINS			
Complément	BAT 1						
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE		NB. PIÈCES
Statut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<small>PROPRIÉTAIRE</small>	<small>LOCATAIRE</small>	<small>COLOCATAIRE</small>	<small>HÉBERGÉ GRATUITEMENT</small>	<small>NOM DU PROPRIÉTAIRE</small>	<small>NOM DU COLOCATAIRE</small>	

## CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2024		Date du déménagement	2   0   2   4				
Adresse	N°	RUE					
au 1 <sup>er</sup> janvier 2024	CODE POSTAL		COMMUNE				
Complément							
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE		
Vous avez changé d'adresse en 2025		Date du déménagement	2   0   2   5				
Adresse actuelle	N° 209	RUE	BD DES AVIATEURS ALLIES				
	CODE POSTAL	95610	COMMUNE	ERAGNY SUR OISE			
Complément	APPT3122						
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE		

## 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

## A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2024

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s ..... M  Célibataire ..... C   
Divorcé(e)/séparé(e) ..... D  Veuf(ve) ..... V   
Pacsé(e)s ..... O

### Date des changements en 2024

- Mariage X  2 0 2 4 Pacs X  2 0 2 4  
N° fiscal de votre conjoint .....  
Vous optez pour la déclaration séparée de vos revenus 2024 ..... B   
- Divorce/séparation/rupture de Pacs ..... Y  2 0 2 4  
- Décès : déclarant 1 ..... Z  2 0 2 4  
déclarant 2 ..... Z  2 0 2 4

### Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

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

- Vous viviez seul au 1<sup>er</sup> janvier 2024 (ou au 31 décembre 2024 en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en 2024) 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<sup>er</sup> janvier 2024 ..... 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 2024, 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 1.1.1951) et vous remplissez ces conditions ;
- ou vous êtes âgé de plus de 74 ans (né avant le 1.1.1951) et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ou était titulaire de la carte du combattant ;
- ou votre conjoint décédé en 2024 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 1.1.1951), remplit ces conditions ..... S

- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G

## B | PARENT ISOLÉ

T

## C | PERSONNES À CHARGE EN 2024

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

### Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans (nés du 1.1.2006 au 31.12.2024) 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 1.1.2006 au 31.12.2024) 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  
.....  
.....

## D | RATTACHEMENT EN 2024 D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS nés du 1.1.2003 au 31.12.2005 ou, s'ils sont ÉTUDIANTS, nés du 1.1.1999 au 31.12.2005

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

Nom, prénom .....  
Date et lieu de naissance .....

Indiquez l'adresse de votre enfant si elle est différente de la vôtre pour ne pas être imposé à la taxe d'habitation

N° / Rue .....  
CP / Commune .....

Monsieur  Madame

Nom, prénom .....  
Date et lieu de naissance .....

N° / Rue .....  
CP / Commune .....

## INFORMATIONS

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

BIC  IBAN

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.



**1 I TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES** Si un montant prérempli est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche au-dessous

Traitements, salaires	déclarant 1	déclarant 2	1 <sup>er</sup> pers. à charge	2 <sup>e</sup> pers. à charge
Traitements et salaires	26534			
Corrigez si le montant est inexact	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des salariés des particuliers employeurs				
Corrigez si le montant est inexact	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire Assistants maternels/familiaux, Journalistes	1GA	1HA	1IA	1JA
Heures supplémentaires et jours RTT exonérés				
Corrigez si le montant est inexact	1GH	1HH	1IH	1JH
Pourboires exonérés	1PB	1PC	1PD	1PE
Prime de partage de la valeur exonérée				
Corrigez si le montant est inexact	1AD	1BD	1CD	1DD
En cas de majoration du seuil d'exonération	1AV <input checked="" type="checkbox"/>	1BV <input checked="" type="checkbox"/>	1CV <input checked="" type="checkbox"/>	1DV <input checked="" type="checkbox"/>
Revenus des associés et gérants article 62 du CGI	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Autres revenus imposables Chômage, préretraite				
Corrigez si le montant est inexact	1AP	1BP	1CP	1DP
Salaires perçus par les non-résidents et salaires de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AF	1BF	1CF	1DF
Autres salaires imposables de source étrangère				
Corrigez si le montant est inexact	1AG	1BG	1CG	1DG
Frais réels	1AK	1BK	1CK	1DK
Pensions, retraites, rentes	déclarant 1	déclarant 2	1 <sup>er</sup> pers. à charge	2 <sup>e</sup> pers. à charge
Pensions, retraites et rentes				
Corrigez si le montant est inexact	1AS	1BS	1CS	1DS
Pensions de retraite en capital taxables à 7,5%	1AT	1BT	1CT	1DT
Pensions en capital des plans d'épargne retraite				
Corrigez si le montant est inexact	1AI	1BI	1CI	1DI
Pensions d'invalidité				
Corrigez si le montant est inexact	1AZ	1BZ	1CZ	1DZ
Pensions alimentaires perçues	1AO	1BO	1CO	1DO
Pensions perçues par les non-résidents et pensions de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AL	1BL	1CL	1DL
Autres pensions imposables de source étrangère	1AM	1BM	1CM	1DM
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 perçues				
Corrigez si le montant est inexact	1AW	1BW	1CW	1DW
Rentes perçues par les non-résidents et rentes de source étrangère avec crédit d'impôt égal à l'impôt français	1AR	1BR	1CR	1DR

**2 I REVENUS DE CAPITAUX MOBILIERS** Si un montant prérempli est inexact, rayez-le et indiquez le montant total exact dans la case blanche.

Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de 8 ans et plus	
- versements effectués avant le 27.9.2017 :	
• produits soumis au prélèvement libératoire	2DH
• autres produits	2CH
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017 : total perçu à répartir lignes 2VV et 2WW	2UU
• produits imposables à 7,5% correspondant aux primes n'excédant pas 150 000 €	2VV
• produits imposables à 12,8% correspondant aux primes excédant 150 000 €	2WW
Produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de moins de 8 ans	
- versements effectués avant le 27.9.2017 :	
• produits soumis au prélèvement libératoire	2XX
• autres produits	2YY
- produits des versements effectués à compter du 27.9.2017	2ZZ
Revenus des actions et parts Abattement de 40% si option barème	2DC
Dividendes imposables des titres non cotés détenus dans le PEA ou le PEA-PME	2FU
Autres revenus distribués et assimilés	2TS
Intérêts et autres produits de placement à revenu fixe	2TR
Intérêts des prêts participatifs et des minibons	2TT
Intérêts imposables des obligations remboursables en actions détenues dans le PEA-PME	2TQ
Produits des plans d'épargne retraite - sortie en capital	2TZ
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible	2CG
Revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible si option barème	2BH
Autres revenus déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible	2DF
Revenus déjà soumis au seul prélèvement de solidarité de 7,5%	2DG
Revenus soumis au seul prélèvement de solidarité à soumettre à la CSG et à la CRDS	2DI
Frais et charges déductibles si option barème	2CA
Crédits d'impôt sur valeurs étrangères	2AB
Prélèvement forfaitaire non libératoire déjà versé	2CK
Autres revenus soumis à un prélèvement ou une retenue libératoire	2EE

Vous optez pour l'imposition au barème de vos revenus de capitaux mobiliers et gains de cession de valeurs mobilières ..... 20P



#### 4 I REVENUS FONCIERS Revenus des locations non meublées

Micro foncier: recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 € ..... 4BE \_\_\_\_\_  
- dont recettes de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 4BK \_\_\_\_\_

Nom du locataire et adresse: \_\_\_\_\_

#### Régime réel Report du résultat déterminé sur la déclaration n°2044

Revenus fonciers imposables ..... 4BA \_\_\_\_\_  
- dont revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 4BL \_\_\_\_\_  
Déficit imputable: sur les revenus fonciers ..... 4BB \_\_\_\_\_ sur le revenu global ..... 4BC \_\_\_\_\_  
Déficits antérieurs non encore imputés ..... 4BD \_\_\_\_\_  
Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2025 ..... 4BN  Vous souscrivez une déclaration n°2044 spéciale ..... 4BZ

#### 6 I CHARGES DÉDUCTIBLES

CSG déductible connue, calculée sur les revenus du patrimoine Si ce montant est inexact, corrigez case 6DE ..... 6DE \_\_\_\_\_  
Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs ..... 6EL 1<sup>ER</sup> ENFANT ..... 6EM 2<sup>E</sup> ENFANT  
Autres pensions alimentaires versées (enfants mineurs, ascendants,...) ..... 6GU \_\_\_\_\_

Nom et adresse des bénéficiaires: \_\_\_\_\_

#### Épargne retraite

	déclarant 1	déclarant 2	pers. à charge
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite (PER) déductibles du revenu global ..... 6NS _____	6NT _____	6NU _____	
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées ..... 6RS _____	6RT _____	6RU _____	
Plafond de déduction pour information ..... 16741			
Corrigez si le montant est inexact ..... 6PS _____	6PT _____	6PU _____	
Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint ..... 6QR <input checked="" type="checkbox"/>	Vous êtes nouvellement domicilié en France en 2024 ..... 6QW <input checked="" type="checkbox"/>		
Cotisations sur les nouveaux PER déduites des BIC, BNC, BA, rémun. art. 62 du CGI ..... 6OS _____	6OT _____	6OU _____	
Autres cotisations déduites des BIC, BNC, BA, rémun. art. 62 ou salaires ..... 6QS _____	6QT _____	6QU _____	

#### 7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT

##### Dons versés à des organismes établis en France

Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (maximum 1 000 €) ..... 7UD \_\_\_\_\_  
Dons versés pour la sauvegarde du patrimoine religieux (maximum 1 000 €) ..... 7UJ \_\_\_\_\_  
Dons versés du 14.12 au 31.12.2024 en faveur de l'aide aux victimes du cyclone Chido à Mayotte (maximum 2 000 €) ..... 7UO \_\_\_\_\_  
Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général, aux associations d'utilité publique, aux candidats aux élections ..... 7UF \_\_\_\_\_

##### Services à la personne, emploi à domicile

Dépenses d'emploi à domicile Si ce montant est inexact, corrigez case 7DB ..... 7DB \_\_\_\_\_  
Vous devez détailler en page 1 de la 2042 RIC1 le montant correspondant à chaque type de dépenses d'emploi à domicile  
Aides perçues pour l'emploi à domicile (APA, PCH, CESU préfinancé...) Si ce montant est inexact, corrigez case 7DR ..... 7DR \_\_\_\_\_

Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA, âgés de plus de 65 ans, pour lesquels vous avez engagé des dépenses ..... 7DL \_\_\_\_\_  
Vous avez employé directement pour la première fois en 2024 un salarié à domicile ..... 7DQ   
Vous (ou votre conjoint ou une personne à charge) avez la carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion, mention "invalidité" ..... 7DG

##### Autres réductions/crédits d'impôt? Reportez-vous au formulaire n° 2042 RIC1.

En cas de mariage ou de pacs en 2024, indiquez le montant de l'avance sur réductions et crédits d'impôt perçue par votre conjoint : \_\_\_\_\_

#### 8 I PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE ET DIVERS

	déclarant 1	déclarant 2	1 <sup>ER</sup> pers. à charge	2 <sup>E</sup> pers. à charge
Prélèvement à la source déjà payé:				
- retenue à la source sur les salaires et pensions ..... 8HV _____	8IV _____	8JV _____	8KV _____	
Corrigez si le montant est inexact ..... 8HW _____	8IW _____	8JW _____	8KW _____	
- acomptes d'impôt sur le revenu ..... 8HX _____	8IX _____	8JX _____	8KX _____	
Remboursement de trop-prélevé déjà obtenu:				
- impôt sur le revenu ..... 8HY _____	8IY _____	8JY _____	8KY _____	
- prélèvements sociaux ..... 8HZ _____	8IZ _____	8JZ _____	8KZ _____	

Revenus de source étrangère ouvrant droit à un crédit d'impôt égal à l'impôt français ..... 8TK \_\_\_\_\_  
Non-résidents: retenue à la source en France Joignez l'annexe n°2041E. Si ce montant est inexact, corrigez case 8TA ..... 8TA \_\_\_\_\_  
Plus-values en report d'imposition non expiré Si ce montant est inexact, corrigez case 8UT ..... 8UT \_\_\_\_\_  
Revenus exonérés non retenus pour le calcul du taux effectif Conv. internationales, org. internationaux, missions diplomatiques ou consulaires ..... 8FV   
Contrats de capitalisation ou d'assurance-vie souscrits à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916-3916 bis ..... 8TT   
Comptes ouverts, détenus, utilisés ou clos à l'étranger Joignez la déclaration n° 3916-3916 bis ..... 8UU

#### INFORMATIONS CONNUES DE L'ADMINISTRATION

Les informations dont l'administration a connaissance à ce jour au titre de 2024 sont affichées page(s) suivante(s).



## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES RELATIFS À LA DÉCLARATION DES REVENUS 2024

### DÉTAIL DES REVENUS CONNUS DE L'ADMINISTRATION

1AJ) Salaires - Déclarant 1  
22950127500015 - DEPARTEMENT DU VAL D OISE : 26534 euros  
Total : 26534 euros