

DÉCLARATION DES REVENUS 2021

21

| | |
|-------------------------|----------------------|
| N° FIP ▶ | B31010707549577893 A |
| N° fiscal ▶ | 2090874764223 N |
| N° fiscal du conjoint ▶ | 3027760291465 N |
| N° d'accès en ligne ▶ | 9999730 |

ÉTAT CIVIL

| DÉCLARANT 1 | | DÉCLARANT 2 | |
|--|--|--|--|
| Monsieur <input checked="" type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> | | Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Nom de naissance | CAMPBELL | Nom de naissance | MULCAN |
| Prénoms | STUART | Prénoms | NIAMH |
| Date de naissance | 14 08 1973 | Date de naissance | 09 01 1980 |
| Lieu de naissance | 99 ROYAUME-UNI <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small> | Lieu de naissance | 99 IRLANDE <small>DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER</small> |
| Nom auquel vos courriers seront adressés | | Nom auquel vos courriers seront adressés | |
| CAMPBELL | | CAMPBELL | |
| Votre téléphone | | Votre téléphone | |
| Votre mél | | Votre mél | |
| stuwcampbell@hotmail.com | | | |

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2022

| | | | | | | |
|-------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------|---------------------------------|
| Adresse | N° RUE 8 SUMMERFIELD | | | | | |
| | CODE POSTAL | COMMUNE | | | | IRLANDE D24 E5AA DUBLIN IRLANDE |
| Complément | OLD BAWN TALLAGHT | | | | | |
| Appartement | N° | ÉTAGE | ESCALIER | BÂTIMENT | RÉSIDENCE | NB. PIÈCES |
| Statut | <input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE | <input type="checkbox"/> LOCATAIRE | <input type="checkbox"/> COLOCATAIRE | <input type="checkbox"/> 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 au 1 ^{er} janvier 2021 | N° RUE 10 RUE DU CENTRE | | |
| | CODE POSTAL | COMMUNE | IRLANDE |
| 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..... ØRA

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

| | | |
|---|----|---|
| À | Le | Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez..... ØIF <input type="checkbox"/> |
| | | Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez..... ØTA <input type="checkbox"/> |

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2021

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 2021

– Mariage X 2 0 2 1 Pacs X 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 2 0 2 1
– Décès : déclarant 1 Z 2 0 2 1
déclarant 2 Z 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"

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, décédé en 2021, remplissait ces conditions P 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

B | PARENT ISOLÉ

T

C | 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 2

Année de naissance 2013 2016

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

Renseignements sur vos enfants

Nom, prénom MME. BLATHNAID CAMPBELL BLATHNAID
Date de naissance 04/11/2013
Lieu de naissance IRELAND (F)
Nom, prénom MME. MAEBH CAMPBELL MAEBH
Date de naissance 28/05/2016
Lieu de naissance IRELAND (F)

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

.....

D | 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 31.12.2002

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 de naissance
Lieu de naissance

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 IBAN

MR CAMPBELL STUART

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 2021 (2042 / 2042 C / 2042 RIC1)

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BE Régime Micro-foncier - Recettes brutes : 2454

Adresse des biens loués et nom des locataires :

(1) residence le blanchot
Apt 66
Pralognan la vanoise/2021/ SOC GOELIA GESTION

Vous relevez de plein droit du régime micro-foncier car le montant brut de vos revenus fonciers n'excède pas 15 000 €. Vous avez été informé que si vous avez engagé des frais déductibles dont le montant total excède l'abattement forfaitaire de 30 % qui est applicable dans le cadre du régime micro-foncier, vous pouvez opter pour le régime réel en déposant une déclaration des revenus fonciers n° 2044.

Attention : l'option pour le régime réel s'applique obligatoirement pour une durée de 3 ans (si vos revenus n'excèdent pas 15 000 € et si vous ne possédez pas d'immeuble relevant d'un dispositif spécial).

Réductions et crédits d'impôt

7GA Frais de garde - 1er enfant de moins de 6 ans : 3000
Frais de garde des enfants de moins de 6 ans : Détail des versements
Tallaght child care centre, 24 st dominic road tallaght dublin ireland

Informations connues de l'administration

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES NON-RESIDENTS

PRENOM NOM : STUART CAMPBELL

Êtes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est-à-dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? OUI
 NON

Vous êtes fonctionnaire :

- dans un ministère, dans une collectivité territoriale ou relevant dans la fonction publique hospitalière
- dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin depuis plus de 5 ans, Polynésie Française, Nouvelle-Calédonie, St-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna)
- dans une organisation internationale
- de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident en France

PRENOM NOM : NIAMH CAMPBELL

Êtes-vous fonctionnaire en poste à l'étranger, c'est-à-dire hors de France métropolitaine et hors DOM ? OUI
 NON

Vous êtes fonctionnaire :

- dans un ministère, dans une collectivité territoriale ou relevant dans la fonction publique hospitalière
- dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin depuis plus de 5 ans, Polynésie Française, Nouvelle-Calédonie, St-Pierre-et-Miquelon, Wallis et Futuna)
- dans une organisation internationale
- de l'Union Européenne et, antérieurement à votre prise de fonction, non résident en France

Code régime : 2

Taux moyen :

8ZW = 1718

8ZY =

**REVENUS DE SOURCES FRANÇAISE ET ÉTRANGÈRE RETENUS
POUR LE CALCUL DU TAUX MOYEN**

TRAITEMENTS, SALAIRES

Montants déclarés
dans la déclaration
principale _____

Montants calculés
des frais réels _____

Si vous avez perçu des traitements, salaires de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? OUI NON

Montants
de ces revenus _____

Option pour
les frais réels _____

Total des traitements
salaires _____

PENSIONS, RETRAITES, RENTES

Montants déclarés
dans la déclaration
principale _____

Si vous avez perçu des pensions, retraites, rentes de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? OUI NON

Montants
de ces revenus _____

Total des pensions,
retraites, rentes _____

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX

Montants déclarés
dans la déclaration principale _____

Si vous avez perçu des rentes viagères à titre onéreux de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? OUI NON

Montants de ces revenus _____

Total des pensions, retraites, rentes _____

REVENUS FONCIERS

MICRO-FONCIER 2454 (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)

RÉGIME RÉEL

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

Si vous avez perçu des revenus fonciers de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? OUI NON

MICRO-FONCIER _____ (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)

RÉGIME RÉEL

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

TOTAL DES REVENUS FONCIERS**MICRO-FONCIER** _____ (recettes brutes sans abattement n'excédant pas 15 000 €)**RÉGIME RÉEL**

Revenus fonciers imposables _____

Déficit imputable sur les revenus fonciers _____

Déficit imputable sur le revenu global _____

Déficits antérieurs non encore imputés _____

Récapitulatif de la fiche d'aide au calcul**Vos revenus bruts** _____**Vos intérêts d'emprunts** _____**Vos frais et charges** _____**REVENUS ET PLUS-VALUES DES PROFESSIONS NON SALARIÉES**

Montants déclarés dans la déclaration principale

REVENUS AGRICOLES

Régime micro-BA _____

Régime bénéfice réel _____

Sous-total _____

Déficits des années antérieures non encore déduits

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC _____

Régime bénéfice réel _____

Sous-total _____

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

| | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Régime micro-BIC | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Régime bénéfice réel | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits des années antérieures non encore déduits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |

REVENUS DES LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELS

| | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Régime micro-BIC | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Régime bénéfice réel | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits des années antérieures non encore déduits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | | |

REVENUS NON COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

| | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Régime déclaratif spécial ou micro-BNC | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Régime de la déclaration contrôlée | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

REVENUS NON COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

| | | | | | | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Régime déclaratif spécial ou micro-BNC | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Régime de la déclaration contrôlée | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits des années antérieures non encore déduits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |

Si vous avez perçu d'autres revenus de source étrangère ou de source française imposables dans votre État de résidence, vous devez les déclarer ci-après.

Êtes-vous concernés ? OUI NON

REVENUS AGRICOLES

Régime micro-BA

Revenus imposables _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____

Déficits _____

Sous-total

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

Revenus imposables –
vente de marchandises
et assimilées _____

Revenus imposables –
Prestations de services
et locations meublées _____

Régime bénéfice réel

Revenus imposables _____

Déficits _____

Sous-total

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

Revenus imposables –
vente de marchandises
et assimilées _____

Revenus imposables –
Prestations de services _____

Régime bénéfice réel

| | | | | | | |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revenus imposables | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | | | | | | |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

REVENUS DES LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC

| | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Locations meublées | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Locations de chambres d'hôtes et meublés de tourisme classés | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Régime bénéfice réel

| | | | | | | |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revenus imposables | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | | | | | | |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

REVENUS NON COMMERCIAUX PROFESSIONNELS

Régime déclaratif spécial ou micro-BNC

| | | | | | | |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revenus imposables | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

Régime de la déclaration contrôlée

| | | | | | | |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revenus imposables | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Déficits | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Sous-total | | | | | | |
| | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

REVENUS NON COMMERCIAUX NON PROFESSIONNELS**Régime déclaratif spécial ou micro-BNC**

Revenus imposables _____

Régime de la déclaration contrôlée

Revenus imposables _____

Déficits _____

Sous-total

TOTAL DES REVENUS ET PLUS-VALUES DES PROFESSIONS NON SALARIÉES

VOS CHARGES

Montants déclarés dans la déclaration principale _____

Pour le calcul du taux moyen d'imposition, souhaitez-vous déclarer des pensions alimentaires versées par vos soins, imposables en France entre les mains du bénéficiaire et qui ne vous ont procuré aucun avantage fiscal dans votre pays de résidence ?

Êtes-vous concernés ? OUI NON

Vos charges supplémentaires _____

Total des pensions alimentaires _____