



DÉCLARATION DES REVENUS 2015

Service Fiscal de Saint-Martin

Résidence Santa Monica

Rue du Marécage

B.P. 1084 Marigot

97150 SAINT-MARTIN

Téléphone : 05 90 29 25 71

05 90 87 71 75



Vous déposez une déclaration à Saint-Martin pour la première fois, cochez la case **ORC**

ÉTAT CIVIL DES DÉCLARANTS

| | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| | Monsieur <input type="checkbox"/> | Madame <input type="checkbox"/> | Mademoiselle <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/> | Madame <input type="checkbox"/> | Mademoiselle <input type="checkbox"/> |
| Nom | | | | | | |
| Nom de naissance .. | | | | | | |
| Prénoms | | | | | | |
| Date de naissance .. | | | | | | |
| Lieu de naissance .. | Dépt | Commune | | Dépt | Commune | |

Pour les couples mariés : Madame, si vous souhaitez voir figurer votre nom de naissance sur nos courriers, veuillez cocher la case ->

ADRESSE

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------|
| Numéro et rue | | | | | | |
| Complément | | | | | | |
| Appartement | N° | Résidence | Etage | Esc. | Bât. | Nbre de pièces |
| Commune | Code postal | | Commune | | Pays | |
| Statut : Vous êtes ... | Propriétaire <input type="checkbox"/> | Locataire <input type="checkbox"/> | Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> | Nom du propriétaire : | | |

CHANGEMENT D'ADRESSE (cadre à servir uniquement si l'adresse préremplie ci-dessus est erronée)

Déménagement Date du déménagement :

Nouvelle adresse

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------|
| Numéro et rue | | | | | | |
| Complément | | | | | | |
| Appartement | N° | Résidence | Etage | Esc. | Bât. | Nbre de pièces |
| Commune | Code postal | | Commune | | Pays | |
| Statut : Vous êtes ... | Propriétaire <input type="checkbox"/> | Locataire <input type="checkbox"/> | Occupant à titre gratuit <input type="checkbox"/> | Nom du propriétaire : | | |

SITUATION FISCALE PARTICULIÈRE

Vous êtes fiscalement domiciliés dans un département de métropole ou d'outre-mer (cf. notice), cochez la case **ORA**

Vous n'êtes fiscalement domiciliés ni à Saint-Martin, ni dans un département de métropole ou d'outre-mer (cf. notice), cochez la case **ORB**

Vous vous êtes installés à Saint-Martin durant l'année 2010, cochez la case..... **ORD**

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------|
| A | le | 2016 |
| <p>Renvoyez votre déclaration remplie et signée au service fiscal de Saint-Martin</p> | | |

| |
|--------------------|
| Téléphone : |
| Adresse internet : |
| Profession : |
| |

Si vous déposez également une déclaration complémentaire, cochez la case

N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR LE CADRE A

- Si vous élevez seul(e) votre ou vos enfants, complétez le cadre B ;
- Si vous avez des personnes à charge (autres que les enfants rattachés), complétez le cadre C
- Si un ou plusieurs de vos enfants majeurs ou mariés demandent leur rattachement, complétez le cadre D.

A I SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2015

Mariés 1M Célibataire 1C
 Divorcé(e)/séparé(e) 1D Veuf(ve) 1V
 Pacsé(e) 1O

Changement en 2015

Date du mariage ou du Pacs 1X | | 2015
 Date de divorce/séparation/rupture de Pacs 1Y | | 2015
 Date du décès 1Z | | 2015

Souscrivez une déclaration pour chaque période avant et après votre changement de situation de famille

Situation pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire

1. En cas de célibat, divorce, séparation, veuvage

- Vous vivez seul(e) et vous avez élevé vos enfants remplissant l'une des conditions ci-dessous pendant au moins cinq années au cours desquelles vous viviez seul(e)
 - vos enfants (majeurs ou mariés/pacsés; mineurs imposés en leur nom propre) ne sont pas comptés à votre charge ou n'ont pas demandé leur rattachement à votre foyer 1E
 - ou vous avez eu un enfant décédé après l'âge de 16 ans ou par suite de faits de guerre 1K
- Vous ne vivez pas seul(e) 1N

2. Titulaire d'une pension (militaire, accident du travail) pour une invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 % (joignez une copie de la carte)

1P
 Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2015, remplissait ces conditions 1F

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 et :
 - vous avez plus de 75 ans et vous remplissez ces conditions ;
 - vous avez plus de 75 ans et votre conjoint, décédé, remplissait ces conditions
 - ou votre conjoint, âgé de plus de 75 ans, décédé en 2015, remplissait ces conditions 1W
- vous êtes mariés ou liés par un PACS et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 75 ans, remplit ces conditions 1S
- vous avez une pension de veuve de guerre 1G

B I PARENT ISOLÉ

Vous êtes célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve) et vous vivez seul(e) avec votre (ou vos) enfant(s) ou des personnes invalides recueillies sous votre toit 2T

C I PERSONNES À CHARGE EN 2015

Précisez ci-dessous TOUTES LES PERSONNES À VOTRE CHARGE autres que les enfants qui demandent leur rattachement, en indiquant pour chacune son année de naissance. (Ne comptez pas les enfants qui souscrivent une déclaration séparée ou qui sont déclarés à charge par une autre personne).

Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1-01-2015 ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge 2F

Année de naissance

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité 2G

Année de naissance

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Enfants en résidence alternée à charge en 2015

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1-01-2015 ou nés en 2015 ou handicapés quel que soit l'âge 2H

Année de naissance

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité 2I

Année de naissance

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Nom, prénom de vos enfants en résidence alternée comptés à charge

Nom et adresse de l'autre parent

| |
|--|
| |
| |
| |

Personnes vivant sous votre toit et titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 % 2R

Année de naissance

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|

Nom, prénom, date et lieu de naissance

| |
|--|
| |
| |
| |

D I RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS EN 2015

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant 2J

Nombre d'enfants mariés et d'enfants non mariés chargés de famille (y compris le conjoint et les enfants) 2N

Nom, prénom, date et lieu de naissance

| |
|--|
| |
| |
| |

E I RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Indiquez notamment le nom et l'adresse des bénéficiaires de versements déclarés p 4.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

1 | TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS ET RENTES

TRAITEMENTS, SALAIRES

| | VOUS | CONJOINT | 1 ^è PERS. À CHARGE | 2 ^è PERS. À CHARGE |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Revenus d'activité | AJ <input type="text"/> | BJ <input type="text"/> | CJ <input type="text"/> | DJ <input type="text"/> |
| Autres revenus imposables préretraite, chômage | AP <input type="text"/> | BP <input type="text"/> | CP <input type="text"/> | DP <input type="text"/> |
| Frais réels liste détaillée sur papier libre | AK <input type="text"/> | BK <input type="text"/> | CK <input type="text"/> | DK <input type="text"/> |
| Demandeur d'emploi de plus d'un an | AI <input type="checkbox"/> Cochez > | BI <input type="checkbox"/> Cochez > | CI <input type="checkbox"/> Cochez > | DI <input type="checkbox"/> Cochez > |
| Heures supplémentaires : revenus exonérés | AU <input type="text"/> | BU <input type="text"/> | CU <input type="text"/> | DU <input type="text"/> |

PENSIONS, RETRAITES, RENTES Y COMPRIS PENSIONS ALIMENTAIRES

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Pensions, retraites, rentes | AS <input type="text"/> | BS <input type="text"/> | CS <input type="text"/> | DS <input type="text"/> |
| Pensions alimentaires perçues | AO <input type="text"/> | BO <input type="text"/> | CO <input type="text"/> | DO <input type="text"/> |

RENTES VIAGÈRES À TITRE ONÉREUX

| | MOINS DE 50 ANS | DE 50 À 59 ANS | DE 60 À 69 ANS | À PARTIR DE 70 ANS |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Total des rentes perçues par le foyer pour chaque âge d'entrée en jouissance | AW <input type="text"/> | BW <input type="text"/> | CW <input type="text"/> | DW <input type="text"/> |

2 | REVENUS DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Produits d'assurance-vie et de capitalisation soumis au prélèvement libératoire de 7,5 % | DH <input type="text"/> |
| Produits de placement soumis aux prélèvements libératoires autres que ceux indiqués ligne DH | EE <input type="text"/> |

REVENUS OUVRANT DROIT À ABATTEMENT *ne les déduisez pas*

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Revenus des actions et parts <i>crédit d'impôt inclus</i> | DC <input type="text"/> |
| Revenus imposables des actions et parts non cotées détenues dans un PEA | FU <input type="text"/> |
| Produits des contrats d'assurance-vie et de capitalisation d'une durée d'au moins 6 ou 8 ans | CH <input type="text"/> |

REVENUS N'OUVRANT PAS DROIT À ABATTEMENT

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Revenus de valeurs mobilières et distributions <i>crédit d'impôt inclus</i> | TS <input type="text"/> |
| Autres revenus distribués et revenus des structures soumises <i>hors Saint-Martin</i> à un régime fiscal privilégié | GO <input type="text"/> |
| Autres revenus <i>crédit d'impôt inclus</i> | TR <input type="text"/> |

AUTRES

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Produits des actions et parts, crédit d'impôt inclus imposés sur option au taux de 15 % | CZ <input type="text"/> | | | | |
| Revenus des lignes DC, CH, TS, TR déjà soumis aux prélèvements sociaux sans CSG déductible | CG <input type="text"/> | | | | |
| Revenus des lignes DC, CH, TS, TR déjà soumis aux prélèvements sociaux avec CSG déductible | BH <input type="text"/> | | | | |
| Frais venant en déduction | CA <input type="text"/> | | | | |
| Crédits d'impôt sur valeurs étrangères | AB <input type="text"/> | | | | |
| Crédits d'impôt "directive épargne" et autres crédits d'impôt restituables | BG <input type="text"/> | | | | |
| Déficits des années antérieures non encore déduits | AV <input type="text"/> 2010 | AN <input type="text"/> 2011 | AA <input type="text"/> 2012 | AL <input type="text"/> 2013 | AM <input type="text"/> 2014 |

3 | PLUS VALUES ET GAINS TAXABLES À 16 %

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Gains de cessions de valeurs mobilières, de droits sociaux et assimilés taxables à 16 % | VG <input type="text"/> |
| Pertes de l'année 2015 sur cessions de valeurs mobilières, de droits sociaux et assimilés | VH <input type="text"/> |

En cas de pertes antérieures à 2015 non encore imputées, indiquez le détail sur papier libre ou joignez le tableau de suivi N° 2041 SP

4 | REVENUS FONCIERS *lignes BA, BB, BC : report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044 Nationale*

| | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|
| Micro foncier : recettes brutes sans abattement | BE <input type="text"/> |
| Adresse de la location : <input type="text"/> | |
| Revenus fonciers | BA <input type="text"/> |
| Montant du droit au bail payé en 2015 | OV <input type="text"/> |
| Déficit imputable sur les revenus fonciers | BB <input type="text"/> |
| Déficit imputable sur le revenu global | BC <input type="text"/> |
| Déficits antérieurs non encore imputés | BD <input type="text"/> |

REVENUS EXCEPTIONNELS OU DIFFÉRÉS *à imposer suivant le système du quotient*

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Montant total des revenus à imposer <i>N'incluez pas ces revenus dans les autres rubriques de la déclaration</i> | XX <input type="text"/> |
| <i>Nature, détail et année d'échéance normale de ces revenus. Pour les bénéficiaires agricoles indiquez le nom du titulaire et s'il est adhérent d'un CGA</i> | |

| Nature | détail | année |
|--------|--------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

6 | CHARGES DÉDUCTIBLES *le symbole ☞ signifie que vous devez remplir la rubrique E page 2*

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| Montant de la CSG déductible calculée sur les revenus du patrimoine | DE | |
| Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs : <i>décision de justice définitive avant 2006</i> ☞ | GI | 1er enfant |
| Autres pensions alimentaires versées à des enfants majeurs ☞ | EL | 1er enfant |
| Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants</i>) : <i>décision de justice définitive avant 2006</i> ☞ | GP | |
| Autres pensions alimentaires versées (<i>enfants mineurs, ascendants</i>) : ☞ | GU | |
| Déductions diverses ☞ | DD | |
| Épargne versée en 2015 | | |
| | VOUS | CONJOINT |
| – Cotisations versées en 2015 au titre d'un PERP, PREFON, COREM et C.G.O.S. | RS | RT |
| – Rachats de cotisations en 2015 (PREFON, COREM et C.G.O.S.) | SS | ST |
| – Plafond de déduction | PS | PT |
| – Vous souhaitez bénéficier du plafond de votre conjoint | | QR |
| – Vous êtes nouvellement domicilié à Saint-Martin en 2015 <i>après avoir résidé hors de Saint-Martin au cours des 3 années précédentes</i> | | QW |
| Détermination du plafond de déduction pour les revenus 2016 | | |
| – Cotisations aux régimes obligatoires d'entreprise de retraite supplémentaire ou aux contrats "Madelin" et abondement de l'entreprise à un PERCO en 2015 | QS | QT |
| | | QU |

7 | CHARGES OUVRANT DROIT À RÉDUCTION D'IMPÔT *Le symbole ☒ signifie que vous devez joindre vos reçus ou vos justificatifs*

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|----|---------------------------------|
| Dons à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (maximum 529) ☒ | UD | | UE | |
| Autres dons que ceux de la ligne UD ☒ | UF | | UG | |
| Report de versements des années antérieures XS <input type="text" value="10"/> XT <input type="text" value="11"/> | XU | <input type="text" value="12"/> | XW | <input type="text" value="13"/> |
| Cotisations syndicales des salariés et pensionnés ☒ | AC | Vous | AE | Conjoint |
| | AD | | AF | |
| Nombre d'enfants à charge poursuivant leurs études | EA | COLLÈGE > <input type="text"/> | EC | LYCÉE > <input type="text"/> |
| Nombre d'enfants à charge, en résidence alternée, poursuivant leurs études | EB | COLLÈGE > <input type="text"/> | ED | LYCÉE > <input type="text"/> |
| Frais de garde des enfants de moins de 6 ans au 01-01-2015 ☒ remplir page 2-E | GA | 1er enfant | GB | 2ème enfant |
| Frais de garde des enfants, en résidence alternée, de moins de 6 ans au 01-01-2015 ☒ ... | GE | 1er enfant | GF | 2ème enfant |
| Sommes versées pour l'emploi d'un salarié à domicile ☒ remplir page 2-E | | | | |
| – Montant des sommes versées en 2015 | DF | | | |
| – Si vous-même, votre conjoint ou une des personnes à votre charge est titulaire de la carte d'invalidité d'au moins 80 %, cochez la case | DG | Cochez > | | |
| – Nombre d'ascendants bénéficiaires de l'APA âgés de plus de 65 ans pour lesquels vous avez engagé des dépenses | DL | Nombre > | | |
| – En 2015, vous avez employé directement, pour la première fois, un salarié à domicile | DA | Cochez > | | |
| Primes de rente survie, contrats d'épargne handicap | GZ | | | |
| Dépenses d'accueil dans un établissement pour personnes âgées dépendantes | CD | 1ère personne | CE | 2ème personne |
| Prestations compensatoires : sommes versées en 2015 | WN | | | |
| – Sommes totales décidées par jugement en 2015 ou capital reconstitué | WO | | | |
| – Capital fixé en substitution de rente | WM | | | |
| – Report des sommes décidées en 2014 | WP | | | |
| Dépenses en faveur des économies d'énergie et du développement durable de l'habitation principale ☒ | | | | |
| – Équipements de production d'énergie utilisant une source d'énergie renouvelable | WF | | | |
| – Matériaux d'isolation thermique et appareils de régulation de température installés au plus tard le 31-12 de la 2e année suivant la date d'acquisition d'un logement achevé avant le 1-01-1977 | WG | | | |
| – Autres matériaux d'isolation thermique et appareils de régulation de température ; Équipements de récupération et de traitement des eaux pluviales | WH | | | |
| Dépenses en faveur de l'aide aux personnes ☒ | | | | |
| – Équipements pour les personnes âgées ou handicapées | WJ | | | |
| – Travaux de prévention des risques technologiques ou acquisition d'ascenseurs électriques à traction | WI | | | |
| Intérêts des emprunts contractés pour l'acquisition de l'habitation principale réalisée à compter du 14 juillet 2009 ☒ | | | | |
| – Première annuité | VY | | | |
| – Annuités suivantes | VZ | | | |

8 | DIVERS

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|----|--|
| Élus locaux <i>indemnités de fonction soumises à la retenue à la source</i> | BY | | CY | |
| Plus-values en report d'imposition non expiré | UT | | | |
| Personnes domiciliées à Saint-Martin percevant des revenus trouvant leur source hors de Saint-Martin <i>cf. déclaration n° 2047-SXM</i> | | | | |
| – Revenus exonérés (<i>y compris salaires et primes des détachés à l'étranger</i>) non déclarés page 3, retenus pour le calcul du taux effectif ... | TI | | | |
| – Revenus trouvant leur source hors de Saint-Martin soumis à Saint-Martin à l'impôt sur le revenu et imposables à la CRDS | TL | | | |
| – Revenus trouvant leur source hors de Saint-Martin imposables à Saint-Martin, ouvrant droit à un crédit d'impôt prévu par une convention fiscale | TK | | | |
| – Revenus trouvant leur source hors de Saint-Martin imposables à Saint-Martin et ouvrant droit au crédit d'impôt prévu à l'article 199 bis | TQ | | | |
| – Montant de l'impôt payé hors de Saint-Martin à raison des revenus portés dans la case TQ | TT | | | |
| Personnes non domiciliées à Saint-Martin | | | | |
| – Revenus de source saint-martinoise, française ou étrangère, retenus pour le calcul du taux moyen ou pour l'application de la règle des 75 % | TM | | | |