

# LA 2042 K AUTO

PAGE

2042K AUTO



N°10330 \* 29

# 24

## DÉCLARATION AUTOMATIQUE REVENUS 2024

Pour vous renseigner, un numéro ..... ►  
ou une adresse internet ..... ►  
ou votre centre des finances publiques..... ►



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

Pour déclarer en ligne, n° fiscal:  
déclarant 1 ►  
déclarant 2 ►  
Si vous n'avez pas encore de mot de passe:  
n° d'accès en ligne ►

**VÉRIFIEZ CI-DESSOUS. SI VOUS ÊTES D'ACCORD > NE RENVOYEZ RIEN !**

ÉTAT CIVIL

VOS COORDONNÉES

VOTRE SITUATION CONNUE DE L'ADMINISTRATION

VOTRE IMPÔT ESTIMATIF (SI VOUS N'AVEZ RIEN À MODIFIER)

**Si vous êtes d'accord > ne renvoyez rien. Votre impôt sera alors automatiquement calculé sur la base des éléments ci-dessus.**



N° FIP

SERVICES GESTIONNAIRES

DIR

FOYER FISCAL

# 2042 K AUTO

## ÉTAT CIVIL : MODIFICATION

Déclarant 1

Date de naissance

Lieu de naissance

Déclarant 2

Date de naissance

Lieu de naissance

## ADRESSE ÉLECTRONIQUE : MODIFICATION

Si votre adresse électronique indiquée page 1 est inexacte, vous pouvez modifier cette adresse à tout moment dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](https://impots.gouv.fr), rubrique mon profil, ou en le signalant à votre service (voir coordonnées en 1<sup>re</sup> page).

## COORDONNÉES BANCAIRES : MODIFICATION

Si les coordonnées bancaires page 1 sont inexactes et si vous n'avez pas d'autres modifications à signaler, vous pouvez modifier ces coordonnées à tout moment dans votre espace particulier sur [impots.gouv.fr](https://impots.gouv.fr), rubrique prélèvement à la source ou en le signalant à votre service (voir coordonnées en 1<sup>re</sup> page).

Si vous avez d'autres modifications à signaler, joignez un RIB à votre déclaration ou modifiez vos coordonnées bancaires dans la déclaration en ligne.

## A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2024

Rectifiez si nécessaire dans la case blanche

Marié(e)s ..... M   
Divorcé(e)/séparé(e) ..... D   
Pacsé(e)s ..... O

Célibataire ..... C   
Veuf(ve) ..... V

T

### 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 de 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 2024, remplissait ces conditions ..... P

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

## 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 de naissance .....

Lieu de naissance .....

N° / Rue .....

CP / Commune .....

Monsieur  Madame

Nom, prénom .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance .....

N° / Rue .....

CP / Commune .....



## 1 | 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				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AJ	1BJ	1CJ	1DJ
Revenus des salariés des particuliers employeurs				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AA	1BA	1CA	1DA
Abattement forfaitaire <i>Assistants maternels/familiaux. Journalistes</i>	1GA	1HA	1IA	1JA
Heures supplémentaires et jours RTT exonérés				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1GH	1HH	1IH	1JH
Pourboires exonérés	1PB	1PC	1PD	1PE
Prime de partage de la valeur exonérée				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AD	1BD	1CD	1DD
<i>En cas de majoration du seuil d'exonération</i>	1AV <input type="checkbox"/>	1BV <input type="checkbox"/>	1CV <input type="checkbox"/>	1DV <input type="checkbox"/>
Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i>	1GB	1HB	1IB	1JB
Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs	1GF	1HF	1IF	1JF
Autres revenus imposables <i>Chômage, préretraite</i>				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	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				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AG	1BG	1CG	1DG
Frais réels	1AK	1BK	1CK	1DK
<b>Pensions, retraites, rentes</b>	déclarant 1	déclarant 2	1 <sup>er</sup> pers. à charge	2 <sup>e</sup> pers. à charge
Pensions, retraites et rentes				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	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				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	1AI	1BI	1CI	1DI
Pensions d'invalidité				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	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
<b>Rentes viagères à titre onéreux</b>				
<i>Montant perçu par le foyer par âge d'entrée en jouissance</i>	moins de 50 ans	de 50 à 59 ans	de 60 à 69 ans	à partir de 70 ans
Rentes perçues				
<i>Corrigez si le montant est inexact</i>	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 | 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 : <i>total perçu à répartir lignes 2VV et 2WW</i>			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 <i>Abattement de 40 % si option barème</i>				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 <i>déductibles si option barème</i>				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



# 2042 K AUTO

<b>4 I REVENUS FONCIERS</b> 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	
<b>Régime réel</b> 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
Déficits antérieurs non encore imputés	4BD
Vous ne percevez plus de revenus fonciers en 2025	4BN <input checked="" type="checkbox"/>
Vous souscrivez une déclaration n° 2044 spéciale	4BZ <input checked="" type="checkbox"/>
<b>6 I CHARGES DÉDUCTIBLES</b>	
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	
<b>Épargne retraite</b>	
Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite (PER) déductibles du revenu global	DÉCLARANT 1 6NS 6NT 6NU
Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées	DÉCLARANT 2 6RS 6RT 6RU
Plafond de déduction pour information	PERS. À CHARGE 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
<b>7 I RÉDUCTIONS ET CRÉDITS D'IMPÔT</b>	
<b>Dons versés à des organismes établis en France</b>	
Dons versés à des organismes d'aide aux personnes en difficulté (maximum 1000 €)	7UD
Dons versés pour la sauvegarde du patrimoine religieux (maximum 1000€)	7UJ
Dons versés du 14.12 au 31.12.2024 en faveur de l'aide aux victimes du cyclone Chido à Mayotte (maximum 500€)	7UO
Dons versés à d'autres organismes d'intérêt général, aux associations d'utilité publique, aux candidats aux élections	7UF
<b>Services à la personne, emploi à domicile</b>	
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, CESAU 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 <input checked="" type="checkbox"/>
Vous (ou votre conjoint ou une personne à charge) avez la carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion, mention "invalidité"	7DG <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Autres réductions/crédits d'impôt?</b> Reportez-vous au formulaire n° 2042 RIC1.	
<b>8 I PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE</b>	
Retenue à la source sur les salaires et pensions déjà payée	DÉCLARANT 1 8HV 8IV
Corrigez si le montant est inexact	DÉCLARANT 2 8HW 8IW
Acompte de prélèvement à la source déjà payé	8HY 8IY
Remboursement de trop-prélevé déjà obtenu	
<b>VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2024</b> DATE DU DÉMÉNAGEMENT 2 0 2 4	
Adresse au 1 <sup>er</sup> janvier 2025	N° RUE
	CODE POSTAL COMMUNE
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
<b>VOUS AVEZ CHANGÉ D'ADRESSE EN 2025</b> DATE DU DÉMÉNAGEMENT 2 0 2 5	
Adresse actuelle	N° RUE
	CODE POSTAL COMMUNE
Appartement	N° ÉTAGE ESCALIER BÂTIMENT RÉSIDENCE NB. PIÈCES
<b>SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS</b>	
À Le	
	