

## VOTRE SITUATION FAMILIALE

*Rectifiez si nécessaire dans la case blanche*

### A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2010

Mariés	M	<input type="checkbox"/>	Célibataire	C	<input checked="" type="checkbox"/>
Divorcé(e)/séparé(e)	D	<input type="checkbox"/>	Veuf(ve)	V	<input type="checkbox"/>
Pacsé(e)s	O	<input type="checkbox"/>			

### Changement en 2010

Date du mariage ou du Pacs	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2010
Date de divorce/séparation/rupture de Pacs	Y	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2010
Date du décès	Z	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2010

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

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

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

> Vous viviez seul au 1<sup>er</sup> janvier 2010 et vous avez un enfant :

- majeur ou marié/pacsé (ou mineur imposé en son nom propre) non rattaché à votre foyer;
- 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 n'avez pas élevé cet enfant pendant cinq années au cours desquelles vous viviez seul mais vous avez bénéficié de la demi-part pour l'imposition des revenus de 2008 et 2009

E ou K

> Vous ne viviez pas seul au 1<sup>er</sup> janvier 2010

N

#### 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 %

pour une invalidité d'au moins 40 % ou d'une carte d'invalidité d'au moins 80 %

P

Votre conjoint remplit ces conditions, ou votre conjoint, décédé en 2010, 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 et :
  - vous avez plus de 75 ans et vous remplissez ces conditions;
  - ou vous avez plus de 75 ans et votre conjoint, décédé, remplissait ces conditions;
  - ou votre conjoint, âgé de plus de 75 ans, décédé en 2010, remplissait ces conditions.

W

- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs et l'un des deux déclarants, âgé de plus de 75 ans, remplit ces conditions

S

- Vous avez une pension de veuve de guerre

G

### B | PARENT ISOLÉ

Si vous viviez seule au 1<sup>er</sup> janvier 2010 avec vos enfants dont vous assurez seule la charge, cochez la case T.

T

### E | RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

### C | PERSONNES À CHARGE EN 2010

**Vous n'avez pas d'enfant ni de personne à charge.**

#### Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1<sup>er</sup> janvier 2010 ou nés en 2010 ou handicapés quel que soit l'âge

F

Année de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité

G

Année de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom, prénoms, date et lieu de naissance

#### Enfants à charge en résidence alternée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans au 1<sup>er</sup> janvier 2010 ou nés en 2010 ou handicapés quel que soit l'âge

H

Année de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dont enfants titulaires de la carte d'invalidité

I

Année de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom, prénoms, date et lieu de naissance

Nom et adresse de l'autre parent

#### Personnes invalides vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité d'au moins 80 %

R

Année de naissance

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom, prénoms, date et lieu de naissance

### D | RATTACHEMENT EN 2010 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

Nom, prénoms, date et lieu de naissance

## VOS REVENUS CONNUS

Les revenus imposables au titre de 2010 dont l'administration a connaissance à ce jour sont imprimés ci-dessous en euros. Vous devez en vérifier l'exactitude et corriger, si nécessaire, les chiffres imprimés en page 3.

### TRAITEMENTS ET SALAIRES REVENUS D'ACTIVITE - VOUS :

xerox saint denis :

39 543