

## Wofür benötige ich eine französische Steuernummer?

*In Frankreich ist jeder, der seinen gewöhnlichen Aufenthalt in Frankreich hat, zur jährlichen Abgabe einer Steuererklärung verpflichtet. Hierzu benötigen Sie eine französische Steuernummer.*

Sollten Sie wegen Ihres Grenzgängerstatus in Frankreich steuerpflichtig sein (s. [Formular 5011](#)), benötigen Sie eine französische Steuernummer, um Ihre Freistellungsbescheinigung in Deutschland zu erhalten.

Seit 2019 werden Einkünfte in Frankreich an der Quelle besteuert, es erfolgt also wie in Deutschland ein direkter Abzug von Lohn oder Rente. Für Einkünfte aus dem Ausland müssen zur Quellenbesteuerung regelmäßige Steuervorauszahlungen (*Acompte contemporain*) geleistet werden, da der französische Fiskus die Steuern nicht direkt einbehalten kann.

Bei einem Umzug nach Frankreich sollten Sie daher direkt eine Steuernummer beantragen, um mit den Vorauszahlungen beginnen zu können.

## Wie kann ich eine französische Steuernummer beantragen?

Sie können Ihre französische Steuernummer vor Ort oder per Post beim zuständigen Finanzamt beantragen.

### Beantragung vor Ort oder per Post

Reichen Sie die folgenden Dokumente/Nachweise ein:

- **Formular 2043:** In diesem Formular müssen Sie ihren jährlichen Verdienst angeben, damit das Finanzamt die Quellensteuer berechnen kann. Beziehen Sie Gehalt oder Rente aus Deutschland, kann die Steuer nicht direkt bei der Auszahlung abgezogen werden. Daher sollte monatlich eine entsprechende Vorauszahlung von Ihrem Konto abgebucht werden. Das Formular kann auch [online](#) ausgefüllt und ausgedruckt werden.

Eine deutsche Ausfüllhilfe für das Formular finden Sie auf den nächsten Seiten. Die wichtigsten Elemente sind übersetzt.

- Kopie Ihres **Identitätsnachweises** (Personalausweis, Reisepass)
- Nachweis der **Familiensituation** (z.B. Heiratsurkunde, Geburtsurkunden der Kinder, Kopie des Familienbuchs)
- **Wohnsitzbescheinigung** (z. B. Kauf- bzw. Mietvertrag, Unterkunftbescheinigung)
- **Abmeldebescheinigung** Ihres letzten Wohnsitzes in Deutschland (für den Fall, dass Sie keine Wohnsitzadresse in Deutschland mehr haben)
- **Einkommensnachweise** (zwei Gehaltsabrechnungen vor dem Umzug und Gehaltsabrechnungen seit dem Umzug nach Frankreich)
- **RIB** (offizielle Bescheinigung Ihrer französischen Bank über Ihre Bankverbindung) oder einen **Nachweis Ihrer Bank über Ihre Kontoverbindung**

Gegebenenfalls wird Sie das Finanzamt zur Abgabe weiterer Dokumente/Nachweise auffordern.

Kontaktdaten der umliegenden Finanzämter (Service des Impôts des Particuliers – SIP):

SIP Wissembourg  
3A rue de l'Industrie  
67163 Wissembourg Cedex  
03 88 54 18 91

SIP Saverne  
11 rue Sainte-Marie  
67703 Saverne Cedex  
03 88 03 12 51

SIP Strasbourg  
35 avenue des Vosges  
67070 Strasbourg Cedex  
03 88 52 48 59

SIP Molsheim  
20 rue Gaston-Romazzotti  
67125 Molsheim Cedex  
03 88 47 98 47

SIP Sélestat  
5 rue de la Paix - CS 40249  
67606 Sélestat Cedex  
03 88 58 89 77

SIP Colmar  
3 rue Fleischhauer - Bâtiment A  
68026 Colmar Cedex  
03 89 24 80 79

SIP Mulhouse  
Cité administrative - Bâtiment D  
12 rue Coehorn  
68085 Mulhouse Cedex  
03 89 33 33 50

SIP Thann  
55, rue du Général-de-Gaulle  
68802 Thann Cedex  
03 89 38 58 00

SIP Saint-Louis  
5 rue Concorde  
68305 Saint-Louis Cedex  
03 89 70 97 59

Sie können einen Termin mit Ihrem zuständigen Finanzamt über Ihren persönlichen Bereich oder über die Homepage der Steuerverwaltung [www.impots.gouv.fr](http://www.impots.gouv.fr) vereinbaren. Klicken Sie dazu auf das Symbol „*Contact et RDV*“ oben rechts → Sie können die Art des Termins wählen: vor Ort "am Schalter", "per Telefon", um unter der von Ihnen angegebenen Nummer zurückgerufen zu werden, oder gegebenenfalls per Videokonferenz an einem Ort in Ihrer Nähe.

# INFOBEST



## KONTAKTDATEN DER VIER INFOBESTEN:

### **INFOBEST PAMINA**

Ancienne Douane/Altes Zollhaus  
2, rue du Général Mittelhauser  
F-67630 Lauterbourg  
☎ +33 (0)3 68 33 88 00  
☎ +49 (0)7277 8 999 00  
[infobest@eurodistrict-pamina.eu](mailto:infobest@eurodistrict-pamina.eu)

### **INFOBEST Kehl/Strasbourg**

Rehfusplatz 11  
D-77694 Kehl am Rhein  
☎ +49 (0)7851 9479 0  
☎ +33 (0)3 88 76 68 98  
[kehl-strasbourg@infobest.eu](mailto:kehl-strasbourg@infobest.eu)

### **INFOBEST Vogelgrun/Breisach**

c/o Art'Rhena, Île du Rhin  
F-68600 Vogelgrun  
☎ +33 (0)3 89 72 04 63  
☎ +49 (0)7667 832 99  
[vogelgrun-breisach@infobest.eu](mailto:vogelgrun-breisach@infobest.eu)

### **INFOBEST PALMRAIN**

Pont du Palmrain  
F-68128 Village-Neuf  
☎ +33 (0)3 89 70 13 85  
☎ +49 (0)7621 750 35  
☎ +41 (0)61 322 74 22  
[palmrain@infobest.eu](mailto:palmrain@infobest.eu)

**WWW.INFOBEST.EU**

© 2024

INFOBEST Vogelgrun/Breisach

c/o Art'Rhena, Ile du Rhin

F-68600 Vogelgrun

*Der Inhalt dieses Dokuments wurde mit Sorgfalt verfasst. Für eventuelle Fehler übernehmen wir keine Haftung*



# DEMANDE DE CRÉATION D'UN TAUX PERSONNALISÉ ET/OU D'ACOMPTES DE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE

## Vous percevez ou allez percevoir des revenus en France.

Veillez compléter ce formulaire et joindre une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, carte de réfugié, carte de consulat, livret de famille, extrait d'acte de naissance) et, le cas échéant, un justificatif de sécurité sociale (copie de carte Vitale, attestation d'assurance maladie). Indiquez le montant de vos revenus de l'année en cours ou une estimation de vos revenus de l'année suivante. Ces éléments permettront de vous attribuer un numéro fiscal et de calculer le taux de prélèvement à la source personnalisé qui sera appliqué à vos revenus.

Si vous êtes mariés ou pacsés, le taux de prélèvement à la source appliqué pour les deux conjoints sera, en principe, celui du foyer. Vous pouvez toutefois opter pour l'application d'un taux individualisé pour chaque conjoint qui prend en compte les différences éventuelles de niveau de revenus au sein du couple. Pour cela, cochez la case ci-dessous.

Pour vous aider dans ce choix, vous pouvez effectuer une simulation du calcul de l'impôt sur le revenu sur le site [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr)

Ce formulaire ne se substitue pas à la déclaration de revenus annuelle. Vous devrez souscrire une déclaration de revenus n°2042 l'année suivant celle de la perception des revenus.

Le taux de prélèvement à la source qui sera calculé sur la base de votre prochaine déclaration de revenus se substituera au taux déterminé à partir du présent formulaire.

Mariés ou pacsés, si vous souhaitez opter pour l'application d'un taux individualisé de prélèvement à la source pour chaque conjoint, cochez .....   
(Bitte in GROSSBUCHSTABEN und gut leserlich ausfüllen)

## ÉTAT CIVIL (écrivez lisiblement en LETTRES CAPITALES)

| Antragsteller 1                                       | Herr <input type="checkbox"/>     | Frau <input type="checkbox"/>         | Antragsteller 2 | Herr <input type="checkbox"/>         | Frau <input type="checkbox"/>   |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| DÉCLARANT 1   | Monsieur <input type="checkbox"/> | Madame <input type="checkbox"/>       | DÉCLARANT 2     | Monsieur <input type="checkbox"/>     | Madame <input type="checkbox"/> |
| Nom d'usage   | Nachname                          |                                       |                 |                                       |                                 |
| Nom de naissance                                      | Geburtsname                       |                                       |                 |                                       |                                 |
| Prénoms   | Vornamen                          |                                       |                 |                                       |                                 |
| Date de naissance                                     | Geburtsdatum                      |                                       |                 |                                       |                                 |
| Lieu de naissance                                     | Geburtsland                       |                                       |                 |                                       |                                 |
|   | DÉPARTEMENT                       | COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER | DÉPARTEMENT     | COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER |                                 |
| Numéro fiscal si l'un des déclarants en a déjà un     |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Französische Steuernr. (falls vorhanden)              |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Votre numéro de sécurité sociale français             |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Französische Sozialversicherungsnr. (falls vorhanden) |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Votre téléphone                                       |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Tel.nr.   |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| Votre mél   |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |
| E-Mail-Adresse  |                                   |                                       |                 |                                       |                                 |

Ces informations sont essentielles pour la création de votre espace personnel, merci de les renseigner avec attention.

## ADRESSE

|         |             |              |         |     |
|---------|-------------|--------------|---------|-----|
| Adresse | N° Hausnr.  | RUE          | Strasse |     |
|         | CODE POSTAL | Postleitzahl | COMMUNE | Ort |

## SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À Ort Le Datum

Unterschrift(en)

Si vous souscrivez ce formulaire au titre d'un mandat, indiquez :

|                 |  |
|-----------------|--|
| votre nom       |  |
| votre prénom    |  |
| votre téléphone |  |
| votre mél       |  |

**A I SITUATION DU FOYER FISCAL**

Marié(e)s **Verheiratet** ..... M  Célibataire **Ledig/Unverheiratet**   
 Divorcé(e)/séparé(e)\* ..... D  Veuf(ve) **Verwitwet** ..... V   
 Pacsé(e)s ..... 0   
 In einer in Frankreich eingetragenen Lebensgemeinschaft wohnend  
 \*Geschieden/getrennt

**Situations pouvant donner droit à une demi-part supplémentaire****1. Célibataire, divorcé(e), séparé(e), veuf(ve)**

Vous vivez seul au 1<sup>er</sup> janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année) 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

**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 cours d'année, 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 et vous remplissez ces conditions;  
 • ou vous êtes âgé de plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire;  
 • ou votre conjoint décédé en cours d'année bénéficiait de la demi-part supplémentaire ..... W   
 - Vous êtes mariés ou liés par un Pacs: l'un des deux déclarants,  
 âgé de plus de 74 ans, remplit ces conditions ..... S   
 - Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G

**B I PARENT ISOLÉ Alleinerziehend**

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1<sup>er</sup> janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année), vous vivez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez ..... T

**C I PERSONNES À CHARGE Unterhaltsberechtignte****Enfants à charge Minderjährige Kinder**

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans ou handicapés quel que soit l'âge ..... F  **Anzahl**

Année de naissance: **Geburtsjahr** .....

davon Kinder mit einem französischen Behindertenausweis  
 dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... G  **Anzahl**

Année de naissance: **Geburtsjahr** .....

**Kinder mit wechselndem Wohnsitz und geteilter Sorgepflicht****Enfants en résidence alternée ou à charge partagée**

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans **Minderjährige Kinder**  
 ou handicapés quel que soit l'âge ..... H  **Anzahl**

Année de naissance: **Geburtsjahr** .....

davon Kinder mit einem französischen Behindertenausweis  
 dont enfants titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... I  **Anzahl**

Année de naissance: **Geburtsjahr** .....

**Andere in Ihrem Haushalt lebende Personen mit franz. Behindertenausweis****Autres personnes invalides vivant sous votre toit**

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... R  **Anzahl**

Année de naissance: **Geburtsjahr** .....

**D I RATTACHEMENT D'ENFANTS MAJEURS OU MARIÉS Zugehörigkeit von erwachsenen oder verheirateten Kindern**

Nombre d'enfants célibataires (ou veufs ou divorcés) majeurs sans enfant ..... J  **Anzahl der erwachsenen Kinder ohne eigene Kinder**

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

**Anzahl der verheirateten/verpartnerten Kinder und unverheirateten Kinder mit Familie (einschließlich Ehepartner\*In und Kinder)**

## Indiquez ci-dessous les revenus que vous percevrez dans l'année, même s'ils sont estimatifs

Datum des Beschäftigungsbeginns bzw. Umzugs nach Frankreich

Date de début d'activité en France

Jahr der unten angegeben Einkünfte

Année des revenus indiqués ci-dessous

Falls im vorherigen Jahr Einkünfte bezogen wurden, sind diese unten anzugeben.

Falls im vorherigen Jahr keine Einkünfte bezogen wurden oder sich diese im Vergleich zum laufenden Jahr geändert haben, ist unten eine Schätzung des aktuellen Jahreseinkommens vorzunehmen.

Geben Sie an, dass es sich um eine Schätzung für das aktuelle Jahr handelt (Estimation).

### TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES

Traitements, salaires **Gehälter/Löhne (ggf. Schätzung)**

|  | DÉCLARANT 1 |  | DÉCLARANT 2 |  | 1. Unterhaltsberechtigter      |  | 2. Unterhaltsberechtigter     |  |
|--|-------------|--|-------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
|  | Gehalt/Lohn |  |             |  | 1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE |  | 2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE |  |
| Traitements et salaires  | 1AJ         |  | 1BJ         |  | 1CJ                            |  | 1DJ                           |  |
| Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i>       | 1GB         |  | 1HB         |  | 1IB                            |  | 1JB                           |  |
| Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs                     | 1GF         |  | 1HF         |  | 1IF                            |  | 1JF                           |  |
| Agents généraux d'assurance                                    | 1GG         |  | 1HG         |  | 1IG                            |  | 1JG                           |  |
| Autres revenus imposables <i>Chômage, préretraite</i>          | 1AP         |  | 1BP         |  | 1CP                            |  | 1DP                           |  |
| Frais réels <i>Joignez la liste détaillée sur papier libre</i> | 1AK         |  | 1BK         |  | 1CK                            |  | 1DK                           |  |

Pensions, retraites, rentes **Pensionen/Renten**

|  | DÉCLARANT 1 |  | DÉCLARANT 2 |  | 1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE |  | 2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE |  |
|--|-------------|--|-------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
|  | Rente       |  |             |  |                                |  |                               |  |
| Pensions, retraites et rentes                                      | 1AS         |  | 1BS         |  | 1CS                            |  | 1DS                           |  |
| Pensions d'invalidité <i>Erwerbsminderungsrenten</i>               | 1AZ         |  | 1BZ         |  | 1CZ                            |  | 1DZ                           |  |
| Pensions alimentaires perçues <i>Erhaltene Unterhaltszahlungen</i> | 1A0         |  | 1B0         |  | 1C0                            |  | 1D0                           |  |

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 | 1AW             | 1BW            | 1CW            | 1DW                |

REVENUS FONCIERS *Location non meublée. Lignes 4BA et suivantes: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044*

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

|   |     |  |
|---|-----|--|
| Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i> | 4BE |  |
| Revenus fonciers imposables   | 4BA |  |
| Déficit imputable sur les revenus fonciers                                    | 4BB |  |
| Déficit imputable sur le revenu global  | 4BC |  |
| Déficits antérieurs non encore imputés  | 4BD |  |

REVENUS AGRICOLES **Landwirtschaftliche Einkünfte**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| Régime micro BA                                      |             |      |             |      |                |      |
| Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i> | 5XB         |      | 5YB         |      | 5ZB            |      |
| Régime du bénéfice réel                              | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR    | SANS |
| Revenus imposables                                   | 5HC         | 5HI  | 5IC         | 5II  | 5JC            | 5JI  |

REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX **Industrielle oder gewerbliche Einkünfte**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| Régime micro BIC   |             |      |             |      |                |      |
| Chiffre d'affaires brut <i>sans déduire aucun abattement</i> : |             |      |             |      |                |      |
| • ventes de marchandises et assimilées                         | 5KO         |      | 5LO         |      | 5MO            |      |
| • prestations de services et locations meublées                | 5KP         |      | 5LP         |      | 5MP            |      |
| Régime du bénéfice réel  | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR    | SANS |
| Revenus imposables   | 5KC         | 5KI  | 5LC         | 5LI  | 5MC            | 5MI  |

REVENUS NON COMMERCIAUX **Nicht-gewerbliche Einkünfte**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| Régime déclaratif spécial ou micro BNC               |             |      |             |      |                |      |
| Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i> | 5HQ         |      | 5IQ         |      | 5JQ            |      |
| Régime de la déclaration contrôlée                   | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR | SANS | OGA/ VISEUR    | SANS |
| Revenus imposables                                   | 5QC         | 5QI  | 5RC         | 5RI  | 5SC            | 5SI  |

**LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELLES** Einkünfte aus der Vermietung von möblierten nicht-gewerblichen Räumen

|  | DÉCLARANT 1 |                      | DÉCLARANT 2 |                      | PERS. À CHARGE |                      |
|--|-------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------|----------------------|
| <b>Régime micro BIC</b>  |             |                      |             |                      |                |                      |
| <i>Recettes brutes sans déduire aucun abattement:</i>                                  |             |                      |             |                      |                |                      |
| Locations meublées <i>cas général</i> .....  | 5ND         | <input type="text"/> | 5OD         | <input type="text"/> | 5PD            | <input type="text"/> |
| Locations de chambres d'hôtes et meublés de tourisme classés .....                     | 5NG         | <input type="text"/> | 5OG         | <input type="text"/> | 5PG            | <input type="text"/> |
| Locations soumises aux contributions sociales par les organismes de sécurité sociale:  |             |                      |             |                      |                |                      |
| - locations meublées <i>cas général</i> .....  | 5NW         | <input type="text"/> | 5OW         | <input type="text"/> | 5PW            | <input type="text"/> |
| - chambres d'hôtes et meublés de tourisme .....  | 5NJ         | <input type="text"/> | 5OJ         | <input type="text"/> | 5PJ            | <input type="text"/> |
| <b>Régime du bénéfice réel</b>   |             |                      |             |                      |                |                      |
|  | OGA/WISEUR  | SANS                 | OGA/WISEUR  | SANS                 | OGA/WISEUR     | SANS                 |
| Revenus imposables <i>cas général</i> .....  | 5NA         | <input type="text"/> | 5OA         | <input type="text"/> | 5PA            | <input type="text"/> |
| Revenus soumis aux contributions sociales par les organismes de sécurité sociale ..... | 5NM         | <input type="text"/> | 5OM         | <input type="text"/> | 5PM            | <input type="text"/> |

**CHARGES DÉDUCTIBLES** Abzugfähige Ausgaben

|  |  |                          |   |   |
|--|--|--------------------------|---|---|
| Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs .....  | Unterhaltszahlungen an volljährige Kinder              |                          | 1 <sup>ER</sup> ENFANT 1. Kind          | 2 <sup>E</sup> ENFANT 2. Kind           |
| Autres pensions alimentaires versées ( <i>enfants mineurs, ascendants,...</i> ) .....                                    | Andere Unterhaltszahlungen (minderjährige Kinder, ...) |                          | 6EL <input type="text"/>                | 6EM <input type="text"/>                |
| Déductions <i>prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts</i> .....                            |  |                          | 6GU <input type="text"/>                | 6DD <input type="text"/>                |
| <b>Épargne retraite</b>  |  |                          |   |   |
| Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite <i>déductibles du revenu global</i> .....                          | DÉCLARANT 1  | DÉCLARANT 2              | PERS. À CHARGE                          |   |
| Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées .....  | 6NS <input type="text"/>                               | 6NT <input type="text"/> | 6NU <input type="text"/>                | 6RU <input type="text"/>                |
| Plafond de déduction .....   | 6RS <input type="text"/>                               | 6RT <input type="text"/> | 6PU <input type="text"/>                | 6PU <input type="text"/>                |
| Vous êtes nouvellement domicilié en France <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i> ..... |  |                          | 6QW <input checked="" type="checkbox"/> | 6QW <input checked="" type="checkbox"/> |
| Sie haben sich neu in Frankreich niedergelassen, nachdem Sie die letzten 3 Jahre im Ausland gelebt haben.                |  |                          | Bitte ankreuzen!                        |   |

**OBSERVATIONS OU COMPLÉMENTS À SIGNALER** Weitere Hinweise und Informationen für das Finanzamt  
(indiquez ici toute précision vous semblant utile)

INFOBEST ist eine Informations- und Beratungsstelle zu grenzüberschreitenden Fragen. Rund um das Thema Steuern informieren wir allgemein über die Regelungen des Doppelbesteuerungsabkommens und zum Grenzgängerstatus. Hilfe in individuellen Steuerangelegenheiten dürfen wir jedoch grundsätzlich nicht leisten, weder in Deutschland noch in Frankreich.

Um Sie bei der Beantragung einer französischen Steuernummer zu unterstützen, haben wir diese Ausfüllhilfe erstellt, die lediglich als praktische Hilfe zum Ausfüllen des Formulars dient. Für alle weiteren Fragen kontaktieren Sie bitte Ihr Finanzamt oder einen Steuerberater.

# DEMANDE DE CRÉATION D'UN TAUX PERSONNALISÉ ET/OU D'ACOMPTES DE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

DIRECTION GÉNÉRALE  
DES FINANCES PUBLIQUES

## Vous percevez ou allez percevoir des revenus en France.

Veillez compléter ce formulaire et joindre une copie de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport, carte de séjour, carte de réfugié, carte de consulat, livret de famille, extrait d'acte de naissance) et, le cas échéant, un justificatif de sécurité sociale (copie de carte Vitale, attestation d'assurance maladie). Indiquez le montant de vos revenus de l'année en cours ou une estimation de vos revenus de l'année suivante. Ces éléments permettront de vous attribuer un numéro fiscal et de calculer le taux de prélèvement à la source personnalisé qui sera appliqué à vos revenus.

Si vous êtes mariés ou pacsés, le taux de prélèvement à la source appliqué pour les deux conjoints sera, en principe, celui du foyer. Vous pouvez toutefois opter pour l'application d'un taux individualisé pour chaque conjoint qui prend en compte les différences éventuelles de niveau de revenus au sein du couple. Pour cela, cochez la case ci-dessous.

Pour vous aider dans ce choix, vous pouvez effectuer une simulation du calcul de l'impôt sur le revenu sur le site [impots.gouv.fr](http://impots.gouv.fr)

Ce formulaire ne se substitue pas à la déclaration de revenus annuelle. Vous devrez souscrire une déclaration de revenus n°2042 l'année suivant celle de la perception des revenus.

Le taux de prélèvement à la source qui sera calculé sur la base de votre prochaine déclaration de revenus se substituera au taux déterminé à partir du présent formulaire.

Mariés ou pacsés, si vous souhaitez opter pour l'application d'un taux individualisé de prélèvement à la source pour chaque conjoint, cochez .....

## ÉTAT CIVIL (écrivez lisiblement en LETTRES CAPITALES)

| DÉCLARANT 1  |                                 | DÉCLARANT 2  |                                 |
|--|---------------------------------|--|---------------------------------|
| Monsieur <input type="checkbox"/>                      | Madame <input type="checkbox"/> | Monsieur <input type="checkbox"/>                      | Madame <input type="checkbox"/> |
| Nom d'usage  |                                 |  |                                 |
| Nom de naissance                                       |                                 |  |                                 |
| Prénoms  |                                 |  |                                 |
| Date de naissance                                      |                                 |  |                                 |
| Lieu de naissance                                      |                                 |  |                                 |
| DÉPARTEMENT      COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER |                                 | DÉPARTEMENT      COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER |                                 |
| Numéro fiscal si l'un des déclarants en a déjà un      |                                 |  |                                 |
|  |                                 |  |                                 |
| Votre numéro de sécurité sociale français              |                                 |  |                                 |
|  |                                 |  |                                 |
| Votre téléphone  |                                 |  |                                 |
|  |                                 |  |                                 |
| Votre mél  |                                 |  |                                 |
|  |                                 |  |                                 |

Ces informations sont essentielles pour la création de votre espace personnel, merci de les renseigner avec attention.

## ADRESSE

|         |             |         |
|---------|-------------|---------|
| Adresse | N°          | RUE     |
|         | CODE POSTAL | COMMUNE |

## SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Si vous souscrivez ce formulaire au titre d'un mandat, indiquez :

|                |  |
|----------------|--|
| vous nom       |  |
| vous prénom    |  |
| vous téléphone |  |
| vous mél       |  |



## A I SITUATION DU FOYER FISCAL

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

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

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

Vous vivez seul au 1<sup>er</sup> janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année) 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

#### 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 cours d'année, 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 et vous remplissez ces conditions ;
  - ou vous êtes âgé de plus de 74 ans et votre conjoint décédé bénéficiait de la demi-part supplémentaire ;
  - ou votre conjoint décédé en cours d'année bénéficiait de la demi-part supplémentaire ..... W
- Vous êtes mariés ou liés par un Pacs : l'un des deux déclarants, âgé de plus de 74 ans, remplit ces conditions ..... S
- Vous avez une pension de veuve de guerre ..... G

## B I PARENT ISOLÉ

Vous êtes célibataire, divorcé, séparé et, au 1<sup>er</sup> janvier (ou au 31 décembre en cas de divorce/séparation/rupture de Pacs en cours d'année), vous vivez seul avec vos enfants ou des personnes invalides recueillies sous votre toit, cochez ..... T

## C I PERSONNES À CHARGE

### Enfants à charge

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans 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 .....

### Enfants en résidence alternée ou à charge partagée

Nombre d'enfants non mariés de moins de 18 ans  
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 .....

### Autres personnes invalides vivant sous votre toit

Nombre de titulaires de la carte d'invalidité ou de la CMI-invalidité ..... R

Année de naissance .....

## D I RATTACHEMENT 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

Indiquez ci-dessous les revenus que vous percevrez dans l'année, même s'ils sont estimatifs

Date de début d'activité en France.....

Année des revenus indiqués ci-dessous .....

**TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS, RENTES**

**Traitements, salaires**

|  | DÉCLARANT 1 |  | DÉCLARANT 2 |  | 1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE |  | 2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE |  |
|--|-------------|--|-------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Traitements et salaires.....   | 1AJ         |  | 1BJ         |  | 1CJ                            |  | 1DJ                           |  |
| Revenus des associés et gérants <i>article 62 du CGI</i> .....       | 1GB         |  | 1HB         |  | 1IB                            |  | 1JB                           |  |
| Droits d'auteur, fonctionnaires chercheurs .....                     | 1GF         |  | 1HF         |  | 1IF                            |  | 1JF                           |  |
| Agents généraux d'assurance .....                                    | 1GG         |  | 1HG         |  | 1IG                            |  | 1JG                           |  |
| Autres revenus imposables <i>Chômage, préretraite</i> .....          | 1AP         |  | 1BP         |  | 1CP                            |  | 1DP                           |  |
| Frais réels <i>Joignez la liste détaillée sur papier libre</i> ..... | 1AK         |  | 1BK         |  | 1CK                            |  | 1DK                           |  |

**Pensions, retraites, rentes**

|                                     | DÉCLARANT 1 |  | DÉCLARANT 2 |  | 1 <sup>RE</sup> PERS. À CHARGE |  | 2 <sup>E</sup> PERS. À CHARGE |  |
|-------------------------------------|-------------|--|-------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| Pensions, retraites et rentes.....  | 1AS         |  | 1BS         |  | 1CS                            |  | 1DS                           |  |
| Pensions d'invalidité .....         | 1AZ         |  | 1BZ         |  | 1CZ                            |  | 1DZ                           |  |
| Pensions alimentaires perçues ..... | 1AO         |  | 1BO         |  | 1CO                            |  | 1DO                           |  |

**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 ..... | 1AW             | 1BW            | 1CW            | 1DW                |

**REVENUS FONCIERS** Location non meublée. Lignes 4BA et suivantes: report du résultat déterminé sur la déclaration n° 2044

|   |     |  |
|---|-----|--|
| Micro foncier: recettes brutes sans abattement <i>n'excédant pas 15 000 €</i> ..... | 4BE |  |
| Revenus fonciers imposables .....   | 4BA |  |
| Déficit imputable sur les revenus fonciers.....                                     | 4BB |  |
| Déficit imputable sur le revenu global .....  | 4BC |  |
| Déficits antérieurs non encore imputés .....  | 4BD |  |

**REVENUS AGRICOLES**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| <b>Régime micro BA</b>                                     |             |      |             |      |                |      |
| Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i> ..... | 5XB         |      | 5YB         |      | 5ZB            |      |
| <b>Régime du bénéfice réel</b>                             | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR     | SANS |
| Revenus imposables .....                                   | 5HC         | 5HI  | 5IC         | 5II  | 5JC            | 5JI  |

**REVENUS INDUSTRIELS ET COMMERCIAUX**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| <b>Régime micro BIC</b>  |             |      |             |      |                |      |
| Chiffre d'affaires brut <i>sans déduire aucun abattement</i> : |             |      |             |      |                |      |
| • ventes de marchandises et assimilées .....                   | 5KO         |      | 5LO         |      | 5MO            |      |
| • prestations de services et locations meublées .....          | 5KP         |      | 5LP         |      | 5MP            |      |
| <b>Régime du bénéfice réel</b>                                 | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR     | SANS |
| Revenus imposables .....                                       | 5KC         | 5KI  | 5LC         | 5LI  | 5MC            | 5MI  |

**REVENUS NON COMMERCIAUX**

|  | DÉCLARANT 1 |      | DÉCLARANT 2 |      | PERS. À CHARGE |      |
|--|-------------|------|-------------|------|----------------|------|
| <b>Régime déclaratif spécial ou micro BNC</b>              |             |      |             |      |                |      |
| Recettes brutes <i>sans déduire aucun abattement</i> ..... | 5HQ         |      | 5IQ         |      | 5JQ            |      |
| <b>Régime de la déclaration contrôlée</b>                  | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR  | SANS | OGA/VISEUR     | SANS |
| Revenus imposables .....                                   | 5QC         | 5QI  | 5RC         | 5RI  | 5SC            | 5SI  |

## LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELLES

|   | DÉCLARANT 1 |                      | DÉCLARANT 2 |                      | PERS. À CHARGE |                      |      |                      |     |                      |     |                      |
|---|-------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------|----------------------|------|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|
| <b>Régime micro BIC</b>   |             |                      |             |                      |                |                      |      |                      |     |                      |     |                      |
| <i>Recettes brutes sans déduire aucun abattement:</i>                                     |             |                      |             |                      |                |                      |      |                      |     |                      |     |                      |
| Locations meublées <i>cas général</i> .....   | 5ND         | <input type="text"/> | 5OD         | <input type="text"/> | 5PD            | <input type="text"/> |      |                      |     |                      |     |                      |
| Locations de chambres d'hôtes<br>et meublés de tourisme classés .....                     | 5NG         | <input type="text"/> | 5OG         | <input type="text"/> | 5PG            | <input type="text"/> |      |                      |     |                      |     |                      |
| Locations soumises aux contributions sociales par<br>les organismes de sécurité sociale:  |             |                      |             |                      |                |                      |      |                      |     |                      |     |                      |
| - locations meublées <i>cas général</i> .....   | 5NW         | <input type="text"/> | 5OW         | <input type="text"/> | 5PW            | <input type="text"/> |      |                      |     |                      |     |                      |
| - chambres d'hôtes et meublés de tourisme .....   | 5NJ         | <input type="text"/> | 5OJ         | <input type="text"/> | 5PJ            | <input type="text"/> |      |                      |     |                      |     |                      |
| <b>Régime du bénéfice réel</b>  |             |                      |             |                      |                |                      |      |                      |     |                      |     |                      |
|   |             | OGA/WISEUR           | SANS        | OGA/WISEUR           | SANS           | OGA/WISEUR           | SANS |                      |     |                      |     |                      |
| Revenus imposables <i>cas général</i> .....   | 5NA         | <input type="text"/> | 5NK         | <input type="text"/> | 5OA            | <input type="text"/> | 5OK  | <input type="text"/> | 5PA | <input type="text"/> | 5PK | <input type="text"/> |
| Revenus soumis aux contributions sociales<br>par les organismes de sécurité sociale ..... | 5NM         | <input type="text"/> | 5KM         | <input type="text"/> | 5OM            | <input type="text"/> | 5LM  | <input type="text"/> | 5PM | <input type="text"/> | 5MM | <input type="text"/> |

## CHARGES DÉDUCTIBLES

|  |     |                      |                        |     |                      |                          |
|--|-----|----------------------|------------------------|-----|----------------------|--------------------------|
| Pensions alimentaires versées à des enfants majeurs .....  | 6EL | <input type="text"/> | 1 <sup>ER</sup> ENFANT | 6EM | <input type="text"/> | 2 <sup>E</sup> ENFANT    |
| Autres pensions alimentaires versées ( <i>enfants mineurs, ascendants,...</i> ) .....                                    |     |                      |                        | 6GU | <input type="text"/> |                          |
| Déductions <i>prévues par les articles 156,II et 156 bis du code général des impôts</i> .....                            |     |                      |                        | 6DD | <input type="text"/> |                          |
| <b>Épargne retraite</b>  |     |                      |                        |     |                      |                          |
| Cotisations sur les nouveaux plans d'épargne retraite <i>déductibles du revenu global</i> .....                          | 6NS | <input type="text"/> | DÉCLARANT 1            | 6NT | <input type="text"/> | DÉCLARANT 2              |
| Cotisations PERP, PRÉFON, COREM, CGOS et assimilées .....  | 6RS | <input type="text"/> |                        | 6RT | <input type="text"/> | PERS. À CHARGE           |
| Plafond de déduction .....   | 6PS | <input type="text"/> |                        | 6PT | <input type="text"/> |                          |
| Vous êtes nouvellement domicilié en France <i>après avoir résidé à l'étranger pendant les 3 années précédentes</i> ..... |     |                      |                        | 6QW | COCHEZ               | <input type="checkbox"/> |

## OBSERVATIONS OU COMPLÉMENTS À SIGNALER

(indiquez ici toute précision vous semblant utile)