

DÉCLARATION DES REVENUS 2024

24



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
*Liberté
Égalité
Fraternité*

DIRECTION GÉNÉRALE
DES FINANCES PUBLIQUES

N° FIP >	757468409144387893 A
N° fiscal >	1403620540119 C
N° fiscal du conjoint >	1456522598391 C
N° d'accès en ligne >	9857557

ÉTAT CIVIL

DÉCLARANT 1		DÉCLARANT 2	
Nom de naissance	AOURAOU	Nom de naissance	MEHARZI
Prénoms	OMAR	Prénoms	FARIDA
Date de naissance	08 05 1960	Date de naissance	16 06 1961
Lieu de naissance	99 MAROC	Lieu de naissance	78 VILLEPINTE
DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER		DÉPARTEMENT COMMUNE OU PAYS SI NÉ(E) À L'ÉTRANGER	
Nom auquel vos courriers seront adressés		Nom auquel vos courriers seront adressés	
AOURAOU		AOURAOU	
Votre téléphone		Votre téléphone	
Votre mél		Votre mél	
meharzi_f@yahoo.com		omarbis@yahoo.fr	

ADRESSE AU 1^{ER} JANVIER 2025

Adresse	N°	RUE RYAD				
	CODE POSTAL	COMMUNE	62941 RYAD ARABIE SAOUDITE ARABIE SAOUDITE			
Complément	P/O BOX					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE	NB. PIÈCES
Statut	☐	☐	☐	☐		
	PROPRIÉTAIRE	LOCATAIRE	COLOCATAIRE	HÉBERGÉ GRATUITEMENT	NOM DU PROPRIÉTAIRE	NOM DU COLOCATAIRE

CHANGEMENTS D'ADRESSE

Vous avez changé d'adresse en 2024		Date du déménagement	01 01 2 0 2 4		
Adresse au 1 ^{er} janvier 2024	N° 1	RUE SQ DE PADIRAC			
	CODE POSTAL	75016	COMMUNE	PARIS 16	
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE
Vous avez changé d'adresse en 2025		Date du déménagement	2 0 2 5		
Adresse actuelle	N°	RUE			
	CODE POSTAL	COMMUNE			
Complément					
Appartement	N°	ÉTAGE	ESCALIER	BÂTIMENT	RÉSIDENCE

SIGNATURE DU OU DES DÉCLARANTS

À	Le	Si vous souscrivez une déclaration d'impôt sur la fortune immobilière, cochez ☐ OIF
		Si vous déposez la déclaration au titre d'un mandat, apposez votre cachet et cochez ☐ OTA
SERVICES GESTIONNAIRES	DIR	FOYER FISCAL
031		*

A | SITUATION DU FOYER FISCAL EN 2024

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 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^{er} 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^{er} janvier 2024 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" P ☐

Votre conjoint remplit ces conditions ou votre conjoint, 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 ☐

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 et lieu de naissance
Indiquez l'adresse de votre enfant si elle est différente de la vôtre pour ne pas être imposé à la taxe d'habitation
N° / Rue
CP / Commune
Monsieur ☐ Madame ☐
Nom, prénom
Date et lieu de naissance
N° / Rue
CP / Commune

INFORMATIONS

COORDONNÉES BANCAIRES Si ces coordonnées sont inexactes ou absentes, joignez **obligatoirement** un RIB.

BIC IBAN

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.

B | PARENT ISOLÉ

T ☐

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



Déclaration des revenus 2024 (2042 / 2042 C / 2042 RIC)

Adresse de correspondance ou adresse du domicile à l'étranger pour les non-résidents

1 SQ DE PADIRAC
75016 PARIS PARIS 16

Revenus de capitaux mobiliers (2042 et 2042C)

2DH Produits contrats d'assurance-vie soumis au prélèvement lib. 7,5 % : 10699
2EE Produits placement soumis aux prélèvements libératoires : 14875

Revenus fonciers (2042 et 2042C)

4BA Revenus fonciers : 114594

Charges déductibles

6DE CSG déductible : 17261

Prélèvement à la source

8HW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 1 : 9514
8IW Acomptes d'impôt sur le revenu déjà payés - Déclarant 2 : 9513
8HX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 1 : 8197
8IX Acomptes de PS déjà payés - Déclarant 2 : 8189

Informations connues de l'administration

Informations connues de l'administration avant modifications éventuelles par le déclarant

2DH) Produits contrats d'assurance-vie soumis au prélèvement lib. 7,5 %
40263082600038 - ANTARIUS : 10699 euros
Total : 10699 euros

2EE) Produits placement soumis aux prélèvements libératoires
40263082600038 - ANTARIUS : 14875 euros
Total : 14875 euros

Cadre réservé à l'administration

Coordonnées bancaires modifiées depuis la déclaration précédente : NON

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT LES NON-RESIDENTS

PRENOM NOM : OMAR AOURAOU

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 ; de l'Union Européenne et, étiez résident fiscal de France avant votre prise de fonction
- ☐ dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin ou Saint Barthélemy 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, n'étiez pas résident fiscal de France avant votre prise de fonction

PRENOM NOM : FARIDA AOURAOU

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 ; de l'Union Européenne et, étiez résident fiscal de France avant votre prise de fonction
- ☐ dans une Collectivité d'Outre-Mer (Saint-Martin ou Saint Barthélemy 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, n'étiez pas résident fiscal de France avant votre prise de fonction

Code régime : 3

Taux moyen : Vous n'avez pas opté pour le régime du taux moyen

8ZW =

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 DES VALEURS ET CAPITAUX MOBILIERS

Montants déclarés dans la déclaration principale

Autres produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de 8 ans et plus _____

Autres produits des bons et contrats de capitalisation et d'assurance-vie de moins de 8 ans _____

Autres gains attachés aux versements effectués avant le 27.09.2017 _____

Total des revenus des valeurs et capitaux mobiliers _____

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 _____

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

2018_____
2019_____
2020_____
2021_____
2022_____
2023**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

_____	_____	_____	_____	_____	_____
2018	2019	2020	2021	2022	2023

REVENUS DES LOCATIONS MEUBLÉES NON PROFESSIONNELS

Régime micro-BIC	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Régime bénéfice réel	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sous-total	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Déficits des années antérieures non encore déduits

_____	_____	_____	_____	_____	_____
2014	2015	2016	2017	2018	2019

_____	_____	_____	_____
2020	2021	2022	2023

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

_____	_____	_____	_____	_____	_____
2018	2019	2020	2021	2022	2023

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 _____