

**Cet original est à retourner
à la Direction des services
fiscaux. Veuillez vous en faire
une copie à conserver.**

DÉCLARATION DES REVENUS DE 2024 SIMPLIFIÉE

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

42	43	44	45	46	47	49			
50	51	52	53	58	59	61	62		
54									

La déclaration annuelle des revenus doit obligatoirement être réalisée par internet sur le site www.impots.nc. Par dérogation, vous pouvez utiliser cet imprimé si vous indiquez être dans un des cas suivants (cochez la case qui vous concerne) :

- sur votre dernier avis d'imposition, votre revenu net global imposable annuel est inférieur à 1 000 000 F
- vous n'êtes pas en mesure de souscrire votre déclaration par internet

A	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2
- NOM de naissance		
- PRÉNOMS		
- NOM MARITAL		
- Date de naissance	Sexe H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Sexe H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
- Lieu et département de naissance		
- Profession et employeur		
- Vous êtes arrivé(s) ou avez quitté la NC en 2024. Précisez la date	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
- Ancien combattant ou son conjoint veuf de 71 ans ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Invalidité militaire ou du travail d'au moins 40%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Invalidité civile d'au moins 50% ou perte d'autonomie GIR1 à 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B SITUATION DE FAMILLE EN 2024 (cochez la case correspondant à votre situation et justifiez tout changement en cours d'année)

Marié(e) <input type="checkbox"/>	Célibataire (ou concubinage) <input type="checkbox"/>	Séparé(e) <input type="checkbox"/>
Pacsé(e) <input type="checkbox"/>	Divorcé(e) <input type="checkbox"/>	Veuf ou veuve <input type="checkbox"/>

DATE du mariage ou du pacs : |_|_|_|_|_| DATE du divorce, séparation, décès ou de la rupture du pacs : |_|_|_|_|_|

C ENFANTS À CHARGE ET ENFANTS MAJEURS RATTACHÉS Si vous n'avez pas suffisamment de lignes, utilisez le cadre H page 2
Les enfants majeurs doivent compléter et signer obligatoirement la demande de rattachement page 2 et joindre un certificat de scolarité ou leur carte de demandeur d'emploi.

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	Garde alternée ¹	Etudiant ² hors NC	Handicapé ³
		_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) En cas de séparation des parents
(2) Etudiant hors de la NC en 2024
(3) Handicapé titulaire de la carte CEJH

D ASCENDANTS À CHARGE (PARENTS, GRANDS-PARENTS)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE RÉSIDENCE EN 2024
		_ _ _ _ _ _ _	
		_ _ _ _ _ _ _	

E ENFANTS ACCUEILLIS (joindre obligatoirement un certificat de scolarité 2024)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE RÉSIDENCE DURANT TOUTE L'ANNÉE SCOLAIRE
		_ _ _ _ _ _ _	
		_ _ _ _ _ _ _	

Cochez la case si la personne est
 titulaire de la carte CEJH
 pour une invalidité supérieure à 50%

F JE SUIS LOCATAIRE de mon habitation principale :

Nom du propriétaire Montant du loyer mensuel

SOMMES À DÉCLARER EN F CFP (1 euro = 119,3317 F CFP)

CADRE 1 - TRAITEMENTS, SALAIRES, PENSIONS ET RENTES

Ne calculez pas la déduction de 10% et l'abattement de 20%, ils seront déduits automatiquement.

	DÉCLARANT 1	DÉCLARANT 2	PERSONNES À CHARGE
Total annuel net des salaires et traitements perçus, y compris les avantages en nature	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NA	NB	NC
Total annuel net des pensions, retraites et rentes perçues à titre gratuit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PA	PB	PC

G DEMANDE DE RATTACHEMENT D'UN ENFANT MAJEUR

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Né(e) le jour mois année à

Adresse personnelle de l'enfant

demande à être rattaché(e) au foyer de mon père, ma mère (rayez les mentions inutiles), pour le calcul de l'impôt sur le revenu 2024.

Nom, prénom et adresse de l'autre parent (mention obligatoire)

À , le jour mois année

Signature de l'enfant :

Joignez obligatoirement un certificat de scolarité ou une carte de demandeur d'emploi de l'année 2024.
Cette demande peut être établie sur papier libre.

H CADRE RÉSERVÉ À LA CORRESPONDANCE ÉVENTUELLE

IMPORTANT : à compter du 1^{er} janvier 2024, l'impôt sur le revenu doit être payé au service de la recette des services fiscaux (13 rue de la Somme à Nouméa) ou au service des impôts de Koné (636 route de la Née).

I MON ADRESSE DE DOMICILE ET POSTALE ACTUELLE Ecrire en majuscules

App. Bât. Résidence

Numéro Rue, impasse ou avenue...

Code postal Localité Pays

Si BP N° Code postal de la BP Localité de la BP

N° de téléphone :

Email :

À , le jour mois année

Signature du contribuable

Les contribuables salariés ou pensionnés doivent déposer leur déclaration de revenus
au plus tard le 31 MARS 2025

à la Direction des services fiscaux
13, rue de la Somme - BP D2 - 98848 - NOUMÉA CEDEX
Particuliers : Tél. 25 76 62
Professionnels : Tél. 25 76 09

Service des Impôts de Koné
636 route de la Née
BP 671 - 98860 - KONÉ
Tél. 47 37 37

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 dite «informatique et libertés», vous pouvez accéder aux données vous concernant, sous réserve que cela ne porte pas atteinte à la recherche des infractions fiscales, et les faire rectifier, sous réserve des procédures du code des impôts. Les demandes sont à adresser à la direction des services fiscaux. Les données portées sur les déclarations de revenus sont utilisées pour la gestion de l'impôt sur le revenu et de la contribution calédonienne de solidarité.



Si vous souscrivez la déclaration au nom de la succession d'un contribuable ou d'un tiers, indiquez vos nom, prénom et adresse dans le cadre réservé à la correspondance.

**Vous pouvez télécharger la notice
« Comment remplir votre déclaration des revenus 2024 »
sur le site dsf.gouv.nc ou en scannant le QR Code ci-contre**

