

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

DÉCLARATION DES REVENUS DE 2025 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 ☐ F ☐	Sexe H ☐ F ☐
- Lieu et département de naissance		
- Profession et employeur		
- Vous êtes arrivé(s) ou avez quitté la NC en 2025. Précisez la date		
- Ancien combattant ou son conjoint veuf de 71 ans ou plus	☐	☐
- Pensionné pour invalidité militaire ou du travail d'au moins 40%	☐	☐
- Invalidité civile d'au moins 50% ou perte d'autonomie GIR1 à 4	☐	☐

B SITUATION DE FAMILLE EN 2025 (cochez la case correspondant à votre situation et justifiez tout changement en cours d'année)

Marié(e) ☐ Célibataire (ou concubinage) ☐ Séparé(e) ☐
Pacsé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf ou veuve ☐
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
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐
			☐	☐	☐

(1) En cas de séparation des parents
(2) Etudiant hors de la NC en 2025
(3) Handicapé titulaire de la carte CEJH

D ASCENDANTS À CHARGE (PARENTS, GRANDS-PARENTS)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE RÉSIDENCE EN 2025

E ENFANTS ACCUEILLIS (joindre obligatoirement un certificat de scolarité 2025)

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	Cochez la case si la personne est	LIEU DE RÉSIDENCE DURANT TOUTE L'ANNÉE SCOLAIRE
			☐ 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	NA	NB	NC
Total annuel net des pensions, retraites et rentes perçues à titre gratuit	PA	PB	PC

G DEMANDE DE RATTACHEMENT D'UN ENFANT MAJEUR

Je soussigné(e) (nom, prénom) _____

Né(e) le _____ 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 2025.

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

À _____, le _____

Signature de l'enfant : _____

Joignez obligatoirement un certificat de scolarité ou une carte de demandeur d'emploi de l'année 2025.
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 _____

Signature du contribuable

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

ou

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

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.

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.

Vous pouvez télécharger la notice « Comment remplir votre déclaration des revenus 2025 » sur le site dsf.gouv.nc ou en scannant le QR Code ci-contre



