

NOTICE « Demande RSA » pour les départements de l'ALLIER, du CANTAL, de la HAUTE-LOIRE ou du PUY-DE-DOME

BENEFICE AGRICOLE :

Si vous êtes exploitant individuel ou en société compléter l'imprimé « Chef d'exploitation ou entrepreneur » Doc.1 :

- si vous êtes imposé au micro Forfait : compléter la première partie
- si vous êtes imposé au Réel : compléter la seconde partie.

BENEFICES INDUSTRIELS et COMMERCIAUX – BENEFICES NON COMMERCIAUX :

Si vous êtes imposé au REEL compléter l'imprimé « Attestation Travailleur Indépendant au régime Réel d'imposition (BIC) » Doc. 2

Si vous êtes imposé au REEL compléter l'imprimé « Attestation Travailleur Indépendant au régime Réel d'imposition (BNC) » Doc. 3

Si vous dépendez du régime du micro BIC ou micro BNC, veuillez nous adresser l'avis d'impôt 2018 sur les revenus de l'année 2017.

Chef d'exploitation ou entrepreneur imposé au régime du micro Bénéfice

Agricole

En 2017 votre régime d'imposition était le « micro BA » :

Nom Prénom : _____ Matricule : _____

Montant du **bénéfice agricole régime micro imposable 2017** : _____ €

Montant de la **prime ICHN 2017** : _____ € (si vous êtes en société, veuillez déclarer votre montant individuel de prime)

Fait à _____, le _____

Signature

Chef d'exploitation ou entrepreneur imposé au régime du Bénéfice Réel

En 2017 votre régime d'imposition était le « réel » :

Nom Prénom : _____ Matricule : _____

Montant du **bénéfice réel 2017** : _____ €

Si pour **2017** vous êtes en **déficit** veuillez indiquer le montant de votre revenu disponible **2017** attesté par votre comptable : _____ €

Fait à _____, le _____

Signature

Fait à _____, le _____

Signature du comptable uniquement si vous êtes en déficit

PRESTATIONS FAMILIALES - RSA -

ATTESTATION – Doc. 2

(à faire compléter et signer par votre comptable ou votre centre de gestion agréé)

TRAVAILLEUR INDEPENDANT AU REGIME REEL D'IMPOSITION (BIC)

Année _____ ou exercice du _____ au _____

NOM Prénom : _____

Domicilié : _____

Le tableau ci-dessous doit être complété des éléments figurant sur la déclaration de résultat et ses tableaux annexes, déposée au titre de l'année ou de l'exercice

Rubrique	Régime réel normal	Régime simplifié
Chiffre d'affaire hors taxes		
Résultat fiscal	BIC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2143 – cadre B – ligne 1)</i>	BIC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2139 – cadre B – ligne 1)</i>
Plus values à long terme nettes	= <i>(décla 2143 – total du cadre 7)</i>	<i>(décla 2139 – total du cadre 7)</i>
Dotations aux amortissements sur immobilisations	= <i>(tableau n° 2146 – ligne GH)</i>	<i>(tableau n° 2139B – ligne EZ - HJ)</i>

A _____, le

ESPF06392

(signature du comptable)

PRESTATIONS FAMILIALES - RSA –

ATTESTATION – Doc. 3

(à faire compléter et signer par votre comptable ou votre centre de gestion agréé)

TRAVAILLEUR INDEPENDANT AU REGIME REEL D'IMPOSITION (BNC)

Année _____ ou exercice du _____ au _____

NOM Prénom : _____

Domicilié : _____

Le tableau ci-dessous doit être complété des éléments figurant sur la déclaration de résultat ,et ses tableaux annexes, déposée au titre de l'année ou de l'exercice

Rubrique	Régime réel normal	Régime simplifié
Chiffre d'affaire hors taxes		
Résultat fiscal	BNC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2143 – cadre B – ligne 1)</i>	BNC (col1) : Déficit (col2) : <i>(décl 2139 – cadre B – ligne 1)</i>
Plus values à long terme nettes	= <i>(décla 2143 – total du cadre 7)</i>	<i>(décla 2139 – total du cadre 7)</i>
Dotation aux amortissements sur immobilisations	= <i>(tableau n° 2146 – ligne GH)</i>	<i>(tableau n° 2139B – ligne EZ - HJ)</i>

A _____, le

ESPF06392

(signature du comptable)